

退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人 四谷法人会長 殿

この度、下記事由により、令和 年 月 日を以って、貴会を退会いたしますので、
お届けいたします。

法人名

所在地

連絡先

退会理由のご記入をお願いいたします。該当する理由に○をお付けください。						
四谷税務署 管外への転出	転出先の法人会へのご紹介ができます。 ご入会を検討されている場合は、転出先のご住所をご記入ください。(移転日： /) 〒 TEL : (ご担当者名)					
合 併	解 散	休 業	廃 業	倒 産	経費節減	メリットなし
その他						

※ご注意ください※

当会々員として、大同生命保険、A I G損害保険並びにアフラック保険と契約され、割引を受けられている場合には、その割引が適用されなくなります。

なお、一度納入いただきました法人会費はご返金できませんので、ご了承ください。

退会届の受理後、退会処理をさせていただきます。

◎必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかにてお送りください。
 公益社団法人四谷法人会 〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町 11 番 2 号
 電話:03-3351-2334 FAX:03-3356-8197 メール:info@yotsuya-houjinkai.or.jp

事務局 使用欄	会員コード		法人管理		事業管理		NSS		支部変更		FNXnavi	
				／		／		／	⇒		／	
	役員		青年部会		女性部会		BM部会		源泉部会		その他	