

一般社団法人 資産形成支援協会

退会届出書

社団法人 資産形成支援協会 行

 私は貴会からの退会の届け出を申請いたします。

お申込み日(*)

西暦

年

月

日

(*)は記入必須項目です。

会員情報	
ご氏名(*)	(フリガナ) -----
ご住所(*)	〒□□□□-□□□□ ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください 都道 府県 -----
連絡先電話番号(*)	()
メールアドレス(*)	
会社名または屋号	(フリガナ) -----
事業所の所在地	〒□□□□-□□□□ ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください 都道 府県 -----
事業所の電話番号	()
事業所の代表者名	
退会に関する 連絡事項	

<ご注意>

当該月の最終営業日までに、退会届出を協会を確認できたものにつきましては、その翌月の最終営業日をもって、退会といたします。

協会記入欄 会員番号

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---