

# 特定非営利活動法人全国連携実務者ネットワーク

## 退会届

年 月 日

全国連携実務者ネットワーク 理事長 殿

このたび特定非営利活動法人全国連携実務者ネットワークを退会いたしたく、特定非営利活動法人全国連携実務者ネットワーク定款第10条の規定に基づき退会届を提出いたします。なお、未納分の年会費がある場合には、必ず払い込みます。

氏 名:

会 員 番 号:

勤 務 先:

連絡先住所:

連絡先 TEL:

退 会 理 由:

退会希望日: 年 月 日

署名: \_\_\_\_\_

※下記まで郵送でお送りください。

(事務の正確を期すため、電話等での受付は行っておりません。  
退会届は会員ご本人からのご提出のみ受付致します。)

送付先: 〒165-0026 東京都中野区新井 2-1-16 MKTビル 601  
特定非営利活動法人全国連携実務者ネットワーク  
TEL 03-5942-4777  
FAX 03-5942-4778  
E-mail : info@renkei-network.net