

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：_____

※下記までメール、もしくは郵送にてお送りください。

(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：〒164-0001 東京都中野区中野 5-46-4 山和ビル 4F
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