

退 会 届

麴町法人会事務局 御中

今般、下記の理由により貴会を退会します。

	会員名	
	代表者	
	作成者	(電話： - -)
退会（予定）日	年 月 日	
退会理由等	<input type="checkbox"/> 廃業 ・ <input type="checkbox"/> 休業 ・ <input type="checkbox"/> 倒産 ・ <input type="checkbox"/> その他	
移転先法人会 入会希望有無	<input type="checkbox"/> 転出 (<input type="checkbox"/> 都内 ・ <input type="checkbox"/> 都外) ※ 都内への転出の場合、支払済み法人会費は今年度内有効です。	
	<input type="checkbox"/> 移転先（都内）の法人会に加入する 移転先の法人会に加入ご希望の場合は当会より連絡しますので、移転先住所を記入願います。 《移転先住所》 東京都 区・市 Tel :	
	<input type="checkbox"/> 移転先（都内）の法人会に加入しない	

《送 信 先》：麴町法人会事務局 fax：03-3261-9428 mail：info@koujimachi.or.jp

《お問合せ先》： 03-3261-2282

《退会時の注意事項》

- 1 中途退会される場合、当期分の年会費は返却できませんのでご了承ください。
また、年会費の未払いがある場合は納付願います。
- 2 法人会保険受託会社（大同生命・AIG 保険・アフラック）とご契約の会員は、保険料の掛金
が変更となりますのでご了承ください。