

令和 年 月 日

一般社団法人 武蔵府中法人会
会 長 芑花 忠彦 殿

退 会 届

住 所 : _____

法 人 名 : _____

代表者名 : _____

電話番号 : _____ FAX 番号 : _____

当社はこの度 令和 年 月 日付けで下記の理由により退会いたしたく、ここにお届け致します。

理 由

※ ご 注 意

当会員として、郵便局の簡易保険特約、大同生命保険会社、AIG 保険会社、並びにアメリカンファミリー生命保険と契約され、割引を受けられております場合には、その割引がうけられなくなりますのでご注意ください。

一般社団法人 武蔵府中法人会
府中市府中町 2-2 5 中央文化センター 5 F
TEL 042-363-3501 FAX 042-360-1678

税務署	会 長	支部長	事務局
印	印	印	印