

退会申込書

情朋会幹事御中

申込み日 年 月 日

★年は西暦で記入願います

★本人確認のため氏名、生年月日を明記願います

FAX番号: (03)5144-3281

氏名	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
氏名(カナ)	<input type="text"/>								
現住所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>								
自宅電話番号	<input type="text"/>								
自宅FAX番号	<input type="text"/>								
携帯電話番号	<input type="text"/>								
E-Mail	<input type="text"/>								

東芝情報機器株式会社情朋会を下記の理由により退会させていただきます。

退会理由(次の該当する項目の番号を記入願います)

- 1 一身上の都合により
- 2 費用負担が困難
- 3 入会のメリットがない
- 4 その他

その他連絡事項など

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
