

【退会申込記入用紙】

FAX 送信先 072-226-1520

■ 申込日 平成 年 月 日			
● 会員情報			
会社名			
住所			
TEL	- -	E-mail	
FAX	- -	代表者	印
担当者名	印	担当者携帯	- -
ログインID			
退会前会員種別	メンバー会員 ・ ビジター会員 ※いずれかに○をお付けください		
退会実施希望日	年 月 日		
退会理由			