

## 退会届

年 月 日

会員番号： _____ 氏名： フリガナ	
連絡先 住所：〒 _____  電話番号： _____ FAX 番号： _____  E-mail： _____  ※代理人によるお届けの場合 代理人氏名： _____ (続柄： _____)	
退会日	※本会の事業年度は4月～3月となります 1. 年度末退会      2. 即日退会 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日退会)
退会理由	
通信欄	

送付先：〒102-0071 東京都千代田区富士見 2-3-2 福山ビル

Fax 03-3221-0756 E-mail: jocd@ace.ocn.ne.jp