

公益財団法人
通信文化協会 _____ 地方本部 あて

退 会 届 (個人会員)

公益財団法人通信文化協会を退会したいので届けます。

氏 名		印
お問合せ番号		※会報封皮あて名下部の(英文字+6桁数字) ※不明の場合は、空欄で構いません。
住 所		〒
電 話 番 号		
勤務先	会社名	
	所属・役職	
	所在地	〒
	電話番号	

(お願い) 「勤務先」欄は、この届けの提出時の勤務先をご記入ください。

お申し出の記載事項は、個人情報保護法に基づき会員業務以外には使用しません。