様式第２号（第１０条関係）

西暦　　　　　年　　　月　　　日

稲毛コレクティブインパクト　退会届

稲毛コレクティブインパクト　代表幹事　殿

団　体　名：

所　在　地：

代表者氏名：

稲毛コレクティブインパクト規約第１０条の規定に基づき、退会届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 会員区分 | □正会員　□特別会員　□賛助会員　□個人会員　□オブザーバー |
| 2. 希望退会日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　日 |
| 3. 退会理由 |  |
| 4. 担当者連絡先 | 氏名部署役職勤務先住所電話番号メールアドレス |

事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日：　　　　年　　月　　日 | 退会日：　　　　年　　月　　日 |

1. 送付先　〒263-0022 千葉県千葉市稲毛区弥生町1-33 株式会社ミライノラボ　宛

またはPDFをメール添付　ici@mirainolab.co.jp