

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	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 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