

(様式第2号)

退 会 届

いわた文化友の会からの退会を届け出いたします。

退会にあたり、貴会に対する未払い債務を完済していることをお約束します。

平成 年 月 日

いわた文化友の会事務局 様

会員番号	
氏 名	
退会の理由	<input type="checkbox"/> 使用する機会が少ないため。 <input type="checkbox"/> 希望する催しがないため。 <input type="checkbox"/> その他 ()

※上記太枠内について、必要事項をご記入ください。

※事務局処理欄 (記入不要)

退会受付日	平成 年 月 日
-------	----------