

# 退 会 届

平成 年 月 日

公益社団法人名古屋北法人会  
会長 徳永 和人 殿

公益社団法人名古屋北法人会を退会します。

所在地

法人名

代表者名

印

電話番号

退会理由

必ずご記入下さい

日付記入して該当欄  
に○をして下さい

年 月 転出 廃業 休業 解散 希望脱会

転出先所在地

## 法人会記入欄

整理番号	支部	事務局	受付日	入力	備考

## 注意事項

- \* 退会届を受理した時点で退会とさせていただきます。
- \* 法人会を通じて郵便局の簡易保険・大同生命・アメリカンファミリー・AIU保険契約のある方は、退会と同時に割引が消失されます可能性がございますのでご了承下さい。
- \* 退会年度の会費を未納で退会されますと再加入時に会費を納金いただく場合があります。
- \* 長い間ご協力いただきまして、ありがとうございました。  
また、ご縁がございましたら宜しくお願い致します。