

お申込み日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---



退会届

一般社団法人 コロイド化ヨウ素 研究学会を退会いたします。

会員種別	※いずれかに✓をご記入してください			
	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
氏名・会社名	フリガナ			
住所	フリガナ			
	〒			
TEL		FAX		
メール	@			

※下記に理由を記入してください

退会理由	
------	--

.....

■退会届送付先

一般社団法人コロイド化ヨウ素研究学会 事務局

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町2-17-2-3F