

(様式 2)

年 月 日

一般社団法人感染制御消毒滅菌対策協会

代表理事 殿

## 退 会 届

私は、一般社団法人感染制御消毒滅菌対策協会の会員に入会しておりましたが、年 月 日をもって退会いたしたく、ここにお届け致します。

フリガナ	
会員名 (又は法人名・団体名・ 代表者名)	印
登録現住所 又は 所在地	〒 (TEL ) (FAX )
勤務先 又は 登録代表者名	部署・役職名 氏名(フリガナ) (TEL ) (FAX )
担当者名	部署・役職名 氏名(フリガナ) 担当者連絡先(登録現住所(所在地)と異なる場合ご記入下さい。) 〒 TEL / FAX
退会理由： ※これからの業務の参考にさせて頂きたいと思っておりますので、できる限り具体的にお書き下さい。	

### 【事務局使用欄】

申込書 受領日		理事会 承認日			
------------	--	------------	--	--	--