

特定非営利活動法人 新潟ホーム管理サービス 退会届

申込年月日 年 月 日

【退会届】

会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
氏名(団体名)	
退会理由	
連絡先	

*退会理由をご記入ください。

*退会に関してご連絡を差し上げる場合がございます。

*会費は原則返還できませんのでよろしくお願ひいたします。

*未納の会費がある場合はお支払いの程よろしくお願ひいたします。

特定非営利活動法人 新潟ホーム管理サービス
〒942-0061 新潟県上越市春日新田 5-1-7
TEL・FAX 025-543-7227
<http://home-kanri.com>
E-mail:info@home-kanri.com