

(様式C)

西暦 年 月 日

公益社団法人

日本山岳会埼玉支部長様

届・報告者氏名 \_\_\_\_\_ 印

公益社団法人 日本山岳会埼玉支部退会 ( 届 ・ 報告 )

会員番号	
氏名	
住所	
電話	
退会理由	
本部退会	退会する ・ 退会しない
埼 玉 支 部 使 用	
届 出	① あり 西暦 年 月 日 (本人から文書・口頭・電話・FAX・メール・伝言・家族・ その他: _____ )
	② なし 西暦 年 月 日確認(確認者: _____ ) (本人に口頭・電話・FAX・メール・伝言・家族・ その他: _____ )
承認・ 不承認	西暦 年 月 日埼玉支部委員会で、 承認 ・ 不承認
	不承認の理由 _____

支部長	事務局長	経理担当
印	印	印

送り先：公益社団法人日本山岳会埼玉支部事務局長 田中 利昌

367-0022 埼玉県本庄市日の出 2-1-10 電話 090-5827-6085

※公益社団法人日本山岳会埼玉支部個人情報取扱規程に従い取り扱います。