

年 月 日

退 会 届

FAX 03-5249-0065

公益財団法人日本刀文化振興協会

理事長 吉原國家 殿

下記の通り、退会を申し出ます

会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 特別正会員 <input type="checkbox"/> 特別法人会員		
会員番号	※ご不明の場合は結構です		
会員名	※法人の場合は社名・ご担当者名をお書きください		
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
退会希望日	年	月	※会計年度は12月1日から翌年11月30日まで
退会理由	※今後の協会運営のために、もし宜しければ、お書きください。		

※FAXまたは郵送にてご提出ください。

〒115-0044
東京都北区赤羽南2-4-7 鷹匠ハイツ301号
公益財団法人日本刀文化振興協会
事務局
電話03-5249-4440