賛助会員退会届

京都市左京区吉田河原町１９－３

公益財団法人 日独文化研究所

理事長　秋　富　克　哉　殿

公益財団法人日独文化研究所の賛助会員を退会します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　**１．個人会員**

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　ご住所　〒

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　ご芳名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　ご職業

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

**２．法人会員**

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　ご住所　〒

 ――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　代表者名 印

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　ご担当部門ご芳名

　　　　　　　　――――――――――――――――――――――――――――――