

正会員退会届

正 会 員 番 号

--	--	--	--	--	--

下記理由により退会いたしたくお届け致します。

平成 年 月 日

代理店名			
代表者名			
退会理由 〔該当番号に○印をつけて下さい〕	1. 死亡	4. 高齢・病気	7. 経費節減
	2. 廃業	5. 会費高い会費不払	8. 多忙(活動に参加不能)
	3. 合併	6. メリットがない	9. その他
	退会理由「その他」の場合、理由を具体的に記入して下さい。		代協受付印

御中