

脱 退 届

下記の理由により脱退したいのでお届けします。

(西暦) 年 月 日
住 所
(会員名称)
(代表者) 印

高圧ガス保安協会
会 長 殿

記

脱退の理由（該当の□にチェックしてください。）	
<input type="checkbox"/> 高圧ガスに関連する工場の閉鎖、事業の縮小・廃止	
<input type="checkbox"/> 倒産、解散などのため	(西暦) 年 月 日付け
<input type="checkbox"/> 合併等のため	(西暦) 年 月 日付け
<input type="checkbox"/> 経費見直しのため	
<input type="checkbox"/> 会員でいるメリットがないため	
<input type="checkbox"/> その他（ご記入ください。）	
脱退を希望する期日	(西暦) 年 月 日
本件ご担当者 職制・氏名	
住所・電話番号	
その他	

※ この脱退届は各会員共通です。