

# 退 会 届

(提出日) 令和 年 月 日

特定非営利活動法人北海道シマフクロウの会 御中

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

## 記

1. 氏名 (又は法人名)

\_\_\_\_\_

2. 住所 (又は事務所所在地)

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. 電話番号 \_\_\_\_\_

4. 退会日 令和 年 月 日

5. 退会理由

\_\_\_\_\_

以上

**【送付方法】** 本申込書は、次のいずれかの方法にてお送りください。

◆ F A X の場合 : 本申込書を 0 1 1 - 2 3 1 - 8 6 8 3 に お送りください。

◆ 郵送の場合 : 〒060-8640 札幌市中央区大通西 3 丁目 11 番地 北洋ビル 6 階  
(株)北海道二十一世紀総合研究所内  
NPO 法人北海道シマフクロウの会宛にお送りください。