

一般社団法人AMUSE法人会員退会届  
Asahikawa Medical University Surgical Educational Support Organization

一般社団法人AMUSE  
代表理事 古川 博之 様

今般、一般社団法人AMUSEを退会いたしたく、下記により届け出ます。  
なお、未納分の会費は必ず払い込みます。

フリガナ			
法人名称 Name			
代表者職氏名			
郵便番号 所在地			
会員種別 Member Classification	正 ・ 賛助 会員	会員番号 ※事務局使用欄	
電話番号			
退会理由 Reason			

年 月 日

法人代表者  
署名  
Signature \_\_\_\_\_