

特定非営利活動法人 大規模災害対策研究機構

行政会員 退会届

平成 年 月 日

会員種別	① <input type="checkbox"/> 行政会員 (団体) ② <input type="checkbox"/> 行政会員 (個人)
①の場合	【団体名】
	【代表者】 (所属) (役職) (氏名)
	【連絡窓口担当者】 (所属) (役職) (氏名) (住所) 〒 (電話番号) (F A X) (E-mail)
②の場合	(所属) (役職) (氏名) (住所) 〒 (電話番号) (F A X) (E-mail)

(必要枚数をコピーしてください。)