

平成 年 月 日

一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会 御中

一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会退会届

「一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会」正会員から退会します。

貴機関名： _____

所在地： 〒 _____

(TEL) _____ (FAX) _____

代表者名：（役職名） _____

（お名前） _____ 印

退会理由： _____

退会年月日： _____