

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」賛助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) \_\_\_\_\_ ⑩