

退 会 届
(会 員)

衛生検査所業公正取引協議会
会 長 殿

このたび、都合により貴協議会を退会したいのでお届けします。

法 人 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

退 会 理 由 _____

所 在 地 (〒 _____)

衛 生 検 査 所 名 _____

会 員 代 表 者 名 _____

公 取 協 使 用 欄	受領日		会員	<input type="checkbox"/> 日衛協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	会員 No.
	完了日		区分	<input type="checkbox"/> 公取協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	No.
	【 処 理 内 容 】					理事会開催予定日
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	<input type="checkbox"/>	日衛協・公取協 対比表更新 (要・不要)		年 月 日
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意欄更新 (要・不要)		理事会承認
	<input type="checkbox"/>	支部報告 () 支部	<input type="checkbox"/>	親会員管理一覧表更新		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	親番号表更新		
<input type="checkbox"/>	公取協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト更新 (要・不要)			
備考						