

様式 2

アーティクルマネジメント推進協議会 退会届

アーティクルマネジメント推進協議会  
 会長 殿

アーティクルマネジメント推進協議会を退会致します。

退会申込み年月日	年 月 日	
法人名称		印 (社印)
担当者氏名		
担当者所属		
連絡先住所	〒	
連絡先電話番号		
連絡用電子メールアドレス		
退会理由		