賛助会員退会届

京都市左京区吉田河原町１９－３
公益財団法人 日独文化研究所
理事長　秋　富　克　哉　殿

公益財団法人日独文化研究所の賛助会員を退会します。

令和　　年　　月　　日

１．個人会員

ご住所　〒

ご芳名　　印

ご職業

電　話

２．法人会員

ご住所　〒

法人名

代表者名　　印

電　話

ご担当部門ご芳名