

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。

平成 年 月 日

1. 法人会員

ご住所 〒

法人名

代表者名

印

電 話

ご担当部門ご氏名

2. 個人会員

ご住所 〒

ご氏名

印

ご職業

電 話