

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. 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