

平成 年 月 日

一般社団法人長野県経営者協会 産業視聴覚ライブラリー

退 会 届

一般社団法人長野県経営者協会 専務理事 様

貴社（団体）名 _____

代 表 者 名 _____ 

所 在 地 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

この度、貴協会の産業視聴覚ライブラリーを退会いたします

事務局欄	受 付	審 査	備 考
日 付	/	/	
取扱者			