

# 正会員退会届

正 会 員 番 号

--	--	--	--	--	--	--

下記理由により退会いたしたくお届け致します。

年 月 日

代理店名		
代表者名	⑩	
退会理由 〔該当番号に○印をつけて下さい〕	1. 死亡      4. 高齢・病気      7. 経費節減 2. 廃業      5. 会費高い会費不払      8. 多忙(活動に参加不能) 3. 合併      6. メリットがない      9. その他	代協受付印
	退会理由「その他」の場合、理由を具体的に記入して下さい。	

一般社団法人  
愛知県損害保険代理業協会

御中