

# 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			
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. 経費削減
	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
	退会理由「その他」の場合、理由を具体的に記入して下さい		
			代協受付印

一般社団法人 愛知県損害保険代理業協会 御中