

年 月 日

公益財団法人日弁連法務研究財団
理事長 鎌田 薫 殿

「公益財団法人日弁連法務研究財団」退会届

〔自己都合／その他（ ）〕により、貴財団を退会したくお届け致します。

事務所住所

事務所名

電話番号

氏 名 印

会員番号

口座振替依頼書提出の有無（※何れかに○をお付け下さい）

〔 有リ ・ 無シ 〕

財団使用欄	受領日	口振No.	処理日

【送信先】03-3580-9381