

年 月 日

公益財団法人日弁連法務研究財団
理事長 内 田 貴 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 ・ 無し]

財団使用欄	受領日	口振No.	処理日

【送信先】03-3580-9381