

退会届・会費還付請求書

平成 年 月 日

北アルプス食品衛生協会長 殿

住 所 _____

屋 号 _____

申請者氏名 _____ 印

TEL _____

私はこの度 _____ 営業を廃止いたしますので、食品衛生協会を脱退したく
お届けします。つきましては、新規・継続申請時納入しました会費のうち、来年以降分
についての会費を還付してください。

《 振込み先 》

金融機関名 _____ 支店名 _____

預金種目 _____ 口座番号 _____

ふりがな

受取人（口座名義人）(_____)

受取人住所 _____

1. 新規・継続申請年月日	平成 年 月 日
2. 許可期限満了年月日	平成 年 月 日
3. 退会届受付年月日	平成 年 月 日
4. 営業許可残年数	年
5. 還 付 金 額	金 円 (A) A×0.7= 円

※ 北アルプス食品衛生協会会員会費等に関する規定（平成17年5月30日施行）

第4条（1）退会にあたっては、書面（退会届書）をもって支部長の承認を受け、事務局へ提出することとする。

（2）退会時に前受会費の存在するものについては、未経過年会費に0.7を乗じた金額を返金するものとする。また、返金は銀行振込を原則とする。

会長	専務	支部長	会計	推進員

事務局処理月日