**様式第４号**

令和　　　年　　　月　　　日

**退　　会　　届**

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会

会　長　　　　　　　　　　殿

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会を下記により退会したいので,会員証を添えて届けます。

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 登録番号 |  |
| 登録事務所  所　在　地  及び名称 | 〒  ℡ | | |
| 退会年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 退会理由 |  | | |

(注) 　退会届は,入会及び退会手続き規程第５条により,支部を経由して提出することとなっておりますので,所轄の支部事務局を経由して届出して下さい。