

年 月 日

退 会 届

日本繊維機械学会長 殿

年 月 日をもって退会いたしたくお願い申し上げます。

1. 氏名

2. 連絡先（会社または自宅）

〒 _____

所属 _____

電話 _____

E-mail : _____

3. 会員種別

4. 退会理由

_____ 会員番号 _____ 氏名 _____ 印