退　会　届

尚、会費が未納の方は早急にお支払い下さい。

郵便振替　00120-9-115327

三井住友銀行　経堂支店　普通　5200100

|  |  |
| --- | --- |
| 提出年月日 | 年　　　　月　　　日 |

下記のとおり、退会します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | |
| 会員名 |  | |
| 連絡先 | 〒 | |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 退会年度 | 年度末(学会誌6号発送完了時点) | |
| 退会理由 |  | |

HACCP管理者認定資格をお持ちの方は有効期限にかかわらず、資格無効となります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人日本食品保蔵科学会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:03-5477-2619

　E-mail:jafps@nodai.ac.jp