

年 月 日

退 会 届

分子科学研究所長 殿

【法人の場合】

組織名

代表者氏名

印

【個人の場合】

氏 名

印

自然科学研究機構分子科学研究所小型集積レーザーコンソーシアム規約第5条  
第3項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1. 会員情報

【法人の場合】

組 織 名 :

代表者名 :

住 所 :

事務担当者

氏 名 :

所 属 :

役 職 名 :

連 絡 先 :

【個人の場合】

氏 名 :

所 属 :

役 職 名 :

住 所 :

連 絡 先 :

2. 退会日 : 年 月 日

以上

※ 連絡先は、電話番号、E-mail アドレス等をご記入願います。