

別紙様式 3 (第 5 条第 3 項関係)

年 月 日

退 会 届

核融合科学研究所長 殿

【法人の場合】

組織名

代表者氏名

印

【個人の場合】

氏 名

自然科学研究機構核融合科学研究所小型集積レーザーコンソーシアム規則第 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 アドレス等を御記入願います。