

休会・退会届

大町山岳博物館友の会 御中

このたび、大町山岳博物館友の会を(休会・退会)いたしますので通知します。

区 分	○をしてください	会員番号	氏 名
ファミリー			
個人			
学生			
賛助			

休会期間	始 令和	年	月	日
	終 令和	年	月	日
退会日	令和	年	月	日

※休会期間は、最長1年間とします。

※未納期間がある場合には、お支払いの上、お手続きをお願いします。

(事務局記入欄)

受付日	令和	年	月	日
受付者氏名				印

(事務局記入欄)

手続き状況	印
郵送物中止	
会費請求休止(休会)	
名簿削除(退会)	