＜送信先＞　一般社団法人微生物制御技術機構 事務局 宛

support＠microbialcontrol.org　　（アットマーク(＠)を半角に変更してお送りください

**一般社団法人 微生物制御技術機構　　退会・登録内容変更届**

年　　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 本件の連絡者名 |  |

変更箇所のみ記載お願いします。但し、指定代表者等氏名が変更となる場合は押印お願いします。

　**【指定代表者または代表者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員名 |  |
| 指定代表者等　氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ㊞ |
| 所属及び役職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E－mail |  |

　**【連絡窓口等】**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者の所属・役職・氏名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E－mail |  |

　**【退会届】**

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日をもって退会いたします（事業年度は4月1日～翌年3月末です） |