



退 会 届

一般社団法人日本補聴器販売店協会 理事長殿

申 請 日 : 年 月 日

私は下記理由により、 年 月 日付にて日本補聴器販売店協会を退会いたしたく、ここに届け出ます。

会員番号 (社員番号)	
登録店舗名	
登録社員名	印

事業者名* (会社名)	
事業主名* (役職・氏名)	役職 : 氏名 : 印

※1：登録社員が営業主体の代表者と異なる場合、営業主体の代表者の同意が必要です。
※2：登録社員が退会届を提出できない場合は、営業主体の代表者のみで届出できます。

退会の理由について ※3

店舗を閉鎖するため

閉鎖理由 :

登録社員が退職したため

退職理由 :

その他

※3：定款第 14 条（任意退会）：「～社員は 3 か月前に予告することにより、任意に本法人を退会することができる。但し、やむを得ない事由があるときはいつでも退社することができる。」

事務局記入欄 _____

到着日： 年 月 日 登録抹消日： 年 月 日