

様 FAX _____

SHASE 会員資格申請様式 20-5

社団法人空気調和・衛生工学会行 [FAX03-3363-8266]

退会届

平成____年____月____日

社団法人空気調和・衛生工学会 会長 殿

社団法人空気調和・衛生工学会を定款第 14 条に基づき退会します。

定款第 14 条：会員で退会しようとする者は、会費完納の上、理由を付して退会届を提出しなければならない。

【会員資格】 正会員 or 学生会員 or 賛助会員 ←いずれかに○

【氏 名】 _____ ←賛助会員の場合は社名

【会員番号】 _____

【勤務先 or 学校名】 _____

【住 所】 自宅 or 勤務先 〒 _____

【会費について】

1. 退会月までの会費をお納めください。
2. お手元の請求書兼振込用紙は手書きで金額を修正し、郵便局にて使用できます。

例) 退会時の未納会費が 1 年 4 ヶ月の場合

- ・正会員の場合・・・900 円×未納月数 900 円×16 ヶ月=14,400 円
- ・学生会員の場合・・・500 円×未納月数 500 円×16 ヶ月=8,000 円
- ・賛助会員の場合・・・口数×3,750 円×未納月数 3 級 2 口×3,750 円×16 ヶ月=120,000 円

銀行振込みの場合 三菱東京 UFJ 銀行 京橋支店 普通 1718753 シヤ)クワキョウエトロカ'カイ

【振込み情報】 未納会費 _____ 円 _____ 年 _____ 月 _____ 日 振込み予定 or 振込み済み

【退会理由】 定年退職・転職・配置転換・高齢・病気・経済的な理由・その他 ←理由に○

(_____)

【事務局記入欄】

未納 円 請求済 未請求入金待ち 受理 印 理事会 月