退　会　届

基礎有機化学会　御中

会員番号：

氏名：

所属：

連絡先

電子メールアドレス：

電話番号：

退会希望日：○をお付けください．

（　　）退会届承認後直ちに

（　　）本年度末日（2020年3月31日）

（　　）その他　　　　　　年　　　月　　　日

退会理由：

　上記理由により基礎有機化学会を退会致したく存じます．ご承認ください．

　　年　　月　　日

（署名：直筆）　　あるいは　　捺印