

退会届

届出日 年 月 日

※印は記入必須の項目になります。

※会員番号	
ふりがな	
※氏名	
会費期限をもって退会します	
会費期限 (会員証に記載の 有効期限)	年 月 ご不明の場合は空欄でも可ですが、期限をもっての退会処理となる旨をご承知おきください。会費期限の確認が必要な場合はご連絡ください。
※退会理由	
通信欄	

公益社団法人 日本測量協会 会員部
〒112-0002 東京都文京区小石川 1-5-1 パークコート文京小石川 ザ タワー
TEL : 03-5684-3352 / FAX : 03-3816-6870
E-mail : kaiin@jsurvey.jp