年 月 日

一般財団法人　食品安全マネジメント協会　御中

　　　　　　　　　　　　　会 社 名　　　　　　　　　 　 ㊞

会員番号

退 会 届

今般、諸般の事情により　　年　月　日をもって貴会を退会したくお届けします。

連絡先：担当者名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

＊お届出印は、会社印（角印）だけではなく、入会時届出印等もご利用いただくことが可能です。