

年 月 日

公益社団法人化学工学会 法人会員退会届

社名	
会員番号	
会員種別	維持会員 ・ 特別会員 ・ 特別地区会員
退会年月日	年 月 日 付
退会理由	
担当者名・印	社名 : 部署 : 担当者氏名 : 法人印 <small>※組織印もしくは役職印の押印をお願いいたします</small>