



Thai-Japanese Mutual Aid Association

退会届

Notice of withdrawal

届出日

____/____/____

Thai-Japanese Mutual Aid Association 御中

下記理由により退会致しますので手続きお願い致します。

氏名	Family name	First name
電話番号 Telephone number		
加入プラン名 Plan name		
退会日	退会日は月末です希望日をご記入下さい。Date of withdrawal	
	/ /	
退会理由	Reason for withdrawing from membership	

_____)

組合員 サイン (Member signature)