

特定非営利活動法人 炭の木植え隊 退会申込書

FAX : 03-6280-3625

特定非営利活動法人炭の木植え隊

理事長 行

退会いたします。 _____年 ____月 ____日

ふりがな

氏名・団体名 : _____

ひとこと :

入会金、年会費の返金はいたしませんのでご了解願います。