

(様式)

## 退 会 届

年 月 日

公益財団法人 文化財虫菌害研究所  
理事長 三 浦 定 俊 殿

このたび、 年 月 日付をもちまして、貴研究所の

- 普通維持会員 【 甲 ・ 乙 】
- 特別維持会員 【 甲 ・ 乙 】 を退会します。
- 賛助会員
- 機関誌購読会員

氏名 .....<sup>㊟</sup>

住所 .....