年　　月　　日

退　　会　　届

分子科学研究所長　殿

【法人の場合】

組織名

代表者氏名　　　　　　印

【個人の場合】

氏　　　名　　　　　　印

自然科学研究機構分子科学研究所小型集積レーザーコンソーシアム規約第５条第３項の規定に基づき，下記のとおり届け出ます。

記

１．会員情報

【法人の場合】

組 織 名 ：

代表者名 ：

住 所 ：

事務担当者

氏 名 ：

所 属 ：

役 職 名 ：

連 絡 先 ：

【個人の場合】

氏 名 ：

所 属 ：

役 職 名 ：

住 所 ：

連 絡 先 ：

２．退会日 ：　　　年　　月　　日

以上

※　連絡先は，電話番号，E-mailアドレス等をご記入願います。