

# 西日本MOT コンソーシアム退会届

平成 年 月 日

西日本MOT コンソーシアム  
事務局 殿

西日本MOT コンソーシアムを退会いたしたくご連絡申し上げます。

(ふりがな)  
貴団体名 \_\_\_\_\_

(英語名称) \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者 御所属 \_\_\_\_\_

御役職 \_\_\_\_\_

御芳名 \_\_\_\_\_ 印

連絡担当者 御所属 \_\_\_\_\_

御役職 \_\_\_\_\_

御芳名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

E - m a i l \_\_\_\_\_