

受付日	受理日

年 月 日

## 退 会 届

公益社団法人 日本地震学会 会長 殿

ふりがな 会員氏名	(会員番号： )
退会理由	
連絡先	TEL: Email:
希望退会時期	<input type="checkbox"/> 受理後直ちに <input type="checkbox"/> 今年度末

- \*会員番号が不明な場合は未記入でも可.
- \*退会届提出時には, 定款第 10 条に従い未納会費を全納すること.
- \*未納会費の全納がなされない場合は, 退会届は受理されません.

—提出先—  
公益社団法人日本地震学会 事務局  
〒113-0033 東京都文京区本郷 6-26-12  
東京 RS ビル 8 階  
TEL:03-5803-9570 FAX:03-5803-9577  
E-mail : zisin@tokyo.email.ne.jp