**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。