文件号：SHTS-RHY-GD05-G

年　月　日

华钟咨询关联企业：
(FAX：上海 021-6467-9155、大阪 06-6232-0776)

退会申请书

本公司拟中止会员资格，特此联系。

◇联络人：

会员公司名称：_____

会员编号：_____

姓名及部门、职位：_____

◇目前是否仍有委托合同的业务正在进行？或是否有尚未支付的会费？

□ 有　□ 无

明细（_____）

◇退会理由：(请勿有任何顾忌提出意见或建议)

◇其他希望联络的事项等：(请勿有任何顾忌提出意见或建议)

以 上

华钟记录

会员管理担当填写（姓名：　　）

退会申请书接受日：

已支付的会费期限：　　年　月　日～　　年　月　日

会员担当填写（姓名：　　）

未完了合同及未支付的情况：　有　无

（如有未完了及未支付的情况时）详述：