

令和 年 月 日

秋田風力発電コンソーシアム「秋田風作戦」事務局 宛

FAX: 018-827-7436

E-Mail: info@venti-japan.jp

貴社名 _____ ⑩

《秋田風力発電コンソーシアム 変更・退会 届出書》

秋田風力発電コンソーシアムへの届出事項について、下記の通り申し出いたします。

(該当する項目の口に✓を入れてください。)

1. 届出事項の変更

項 目	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 会員種別の変更	正会員 ・ 賛助会員	正会員 ・ 賛助会員
	※正会員：年会費 50,000 円。総会等の議決権 1 個を有し、発言、質問ができます。 ※賛助会員：年会費 20,000 円。総会等の議決権を有しませんが、発言、質問はできます。	
<input type="checkbox"/> 住 所		
<input type="checkbox"/> 法人代表者氏名 (役職、氏名)		
	※当会に関する権限者をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 連絡担当者 (役職、氏名)		
<input type="checkbox"/> T E L		
<input type="checkbox"/> F A X		
<input type="checkbox"/> E - M a i l		
<input type="checkbox"/> 部 会 ・ 班		

2. 秋田風力発電コンソーシアムの退会

<input type="checkbox"/> 退会	退会の理由 () ※当会運営の参考にさせていただきますのでよろしければご記入ください
-----------------------------	------------------------------------------------

以 上