**一般財団法人日本ＧＡＰ協会　会員退会届**

一般財団法人日本GAP協会　御中

この度私は下記の理由により、日本GAP協会会員を退会致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 会員番号 |  |
| 会社名（農場名） |  |
| 代表者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 担当者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 退会理由※差し支えのない範囲でお答えください |  |

（担当者欄は、代表者と同一の場合は記入不要）

* 弊会ウェブサイトに掲載されております下記の一覧の会員の方は、退会により取消となりますので予めご了承ください。
・指導を行っている日本GAP協会の会員一覧
・日本GAP協会推奨残留農薬検査機関一覧
・日本GAP協会推奨農場システム一覧

**●上記に必要事項をご記入のうえ、メール、FAX、または郵送にてお送りください。**

**＜送付先＞**

**一般財団法人　日本GAP協会　会員担当者宛**

**〒102-0094　東京都千代田区紀尾井町3-29　日本農業研究所ビル4階**

**Email：info@jgap.jp　　FAX：03-5215-1113**