**一般財団法人日本ＧＡＰ協会　会員退会届（農業生産者団体会員用）**

一般財団法人日本GAP協会　御中

この度私の農業生産者団体の構成農場は以下の理由により、日本GAP協会会員を退会致します。

**●団体取りまとめを行う事務局の概要を下記にご記入のうえ、メール、FAX、または郵送にてお送りください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 会員番号 |  |
| 団体名 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 担当者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 印 |

（担当者欄は、代表者と同一の場合は記入不要）

**＜送付先＞**

**一般財団法人　日本GAP協会**

**〒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**

**生産者情報確認フォーム**

このページを複数印刷し、ご記入ください。

* **退会される生産者の概要を下記にご記入ください。**

【団体名:　　　　　　　　　】【全生産者（農業法人）数：　　　　人】

NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（農場名） |  |
| 代表者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　 |
| 担当者 | 部署： | 氏名： |
| 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）

NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（農場名） |  |
| 代表者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　 |
| 担当者 | 部署： | 氏名： |
| 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）

NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（農場名） |  |
| 代表者 | 部署及び役職： | 氏名：　　　　　　　　　　　 |
| 担当者 | 部署： | 氏名： |
| 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）