

正本

函

受文者：台北市化粧品商業同業公會

發文日期：中華民國_____年_____月_____日

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：申請退會，敬請准予辦理手續，請 查照。

(辦理退出公會須填寫退會申請書並簽名蓋章，請 查照。)

說明：

一、退會原因：_____

因上述理由申請退會，敬請准予辦理手續。

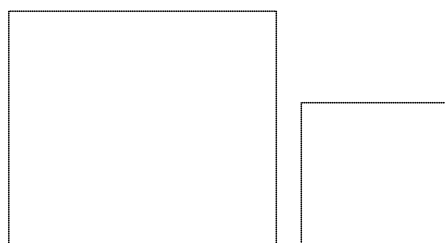
此 致

會 員：_____ (公司名)

申請者：_____ (人名)

正本：台北市化粧品商業同業公會

副本：



公司章及負責人印鑑

此表格用印後，正本請寄至以下地址

104 台北市中山區吉林路 150 號 11 樓之 2 台北市化粧品商業同業公會 收