

(様式 3)

退 会 届

年 月 日

一般社団法人

相模原市高齢者福祉施設協議会 会長 殿

(会員名等)

住 所

施設・事業所名

代 表 者 名

印

電 話

F A X

貴会の会員を 年 月 日付で退会したいのでお届けします。

【退会理由】