

(様式7 賛助団体)

※事務局記入欄

NPO法人神奈川県介護支援専門員協会 退会届

特定非営利活動法人 神奈川県介護支援専門員協会 理事長 殿

この度貴会を平成 年 月 日をもって退会したく、規程に基づき退会届を提出いたします。

フリガナ	
法人名	
代表者役職・氏名	役職名
	フリガナ
	氏名 印
主たる事務所の所在地	〒
フリガナ	
事業所又は施設の名称	
所在地	〒
フリガナ	
	担当者氏名 担当部署
連絡先(担当者)	TEL FAX
退会理由	