



(社福)横浜市南区社会福祉協議会

退 会 届

社会福祉法人
横浜市南区社会福祉協議会 会長 様

年 月 日

下記のとおり、貴会を退会いたしたく、お願い申し上げます。

退会理由	
法人・団体・施設 名称	
代表者氏名 代表者連絡先	氏名： 住所： 電話番号：
※連絡担当者	担当者名： 電話番号：

※代表者とは別に、連絡担当者の方がいる場合は、ご記入ください。

.....
(事務局使用欄)

書類提出日： 年 月 日 / 会員名簿入力日： 年 月 日
理事会報告日： 年 月 日 / ファイル保存日： 年 月 日