

様式5

第 号
令和 年 月 日

退 会 届

一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会
会 長 様

下記のとおり退会いたしたく届け出いたします。

退会理由

老人福祉施設及び居宅サービス事業所名

所在地

正会員名

印
