別記第3号様式

退　会　届

長生郡市介護サービス事業者協議会　様

届出年月日　　年　　月　　日

（法人等の名称）

㊞

（法人等の代表者名）

㊞

（法人等の所在地）　〒

法人は、下記の理由により退会致したく届け出ます。

理　由

①退会承認年月日　　年　　月　　日　　②会員番号