第３号様式（第５条関係）

退　　　会　　　届

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人千葉県高齢者福祉施設協会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

経営法人

施設・事業所名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　印

電話番号

　貴協会の会員を令和　　　年　　　月　　　日付で退会したいのでお届けします。

* 退会の理由