

(退会届様式)

年 月 日

島根県連合婦人会会長 様

婦人会名 \_\_\_\_\_

会長氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 \_\_\_\_\_

## 退 会 届

この度、下記の理由により、退会いたしたくここにお届けいたします。

退会理由	
------	--

受付日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

承認日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

会長	局長	主任	受付