

(様式第3号)

鹿屋市社会福祉協議会 団体・特別会員退会届

年 月 日

社会福祉法人 鹿屋市社会福祉協議会 会長 様

会員を退会したいので、ここに届出いたします。

フリガナ			
企業・団体及び 施設等の名称			
フリガナ			
所在地			
郵便番号		電話	
退会理由			