（様式　3）

退　会　届

平成　　　年　　月　　日

一般社団法人

相模原市高齢者福祉施設協議会　会長　殿

（会員名等）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 電話 |  |
| FAX |  |

貴会の会員を平成　　　年　　　月　　　日付けで退会したいのでお届けします。

【退会理由】