

様式第5号

退 会 届

今般、都合により、令和 年 月 日を以って、公益社団法人 大分県老人保健施設協会
を退会したいので、お届けいたします。

令和 年 月 日

会 員 種 別： 正 会 員・賛助会員（ 法人・ 団体・ 個人）

会 員 名：

代表者氏名：

住 所：

退 会 事 由：

公益社団法人 大分県老人保健施設協会会長 殿