様式３

令和　　年　　月　　日

退　　会　　届

石川県健民運動推進本部長　　様

住所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　印

　今般、下記の理由により、令和　　年　　月　　日をもって、石川県健民運動推進本部を退会しますので、お届けします。

記

理由