

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