

様式 2

退 会 届

私は、このたび のため退会したいのでお届けします。

年 月 日

事業所所在地

名 称

電 話 番 号

代 表 者 氏 名

担 当 者 氏 名

札 幌 防 火 管 理 者 協 会

会 長 伏 見 達 子 様