

会長	局長	係長	職員

退会届

このたび、下記の理由により水沢職業訓練協会員を退会したいので、お届けいたします。

令和 年 月 日

職業訓練法人 水沢職業訓練協会長 殿

● 会社名 :

● 代表者名 :

印

● 所在地 : 〒 _____

● 理由 :

● 退会希望日 : 令和 年 月 日

会員番号			
------	--	--	--

処理欄	所見	承認	台帳搭載	受付
	本年度協会費納入 済・未			

R4.1 改定