

退 会 届

年 月 日

公益社団法人 熊本県浄化槽協会
会 長 森 田 和 博 様

会長受領確認印
年 月 日

この度都合により、貴協会を退会いたしたいと存じますのでお届けします。

事業所住所

氏 名

(法人にあっては社名及び代表者名)

印

電話番号

受付日