

# 脱 退 届

平成 年 月 日

岐阜県美容業生活衛生同業組合

理 事 長 殿

(届出人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

私は下記の理由により組合を脱退したいのでお届けします。

1. 脱退しようとする日 平成 年 月 日

2. 美 容 所 所 在 地 \_\_\_\_\_

3. 美 容 所 名 \_\_\_\_\_

4. 脱 退 の 理 由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 支 部 支 部 長 \_\_\_\_\_ ⑩

※必ず支部長に提出して下さい。