

様式第2号(第3条関係)

脱 退 届

令和 年 月 日

公益財団法人愛媛県暴力追放推進センター
理 事 長 殿

届出者住所
氏 名

印

下記のとおり脱退したいので届出します。

記

脱 退 年 月 日		令和 年 月 日
脱 退 者 ・ 法 人 ・ 団 体	氏 名 (名 称)	
	住 所 (所在地)	TEL ()
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	