

【用紙④】

退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人みよし市シルバー人材センター
会 長 鈴 木 淳

会員番号

氏 名

印

私は、公益社団法人みよし市シルバー人材センターを下記の期日をもって退会
します。

退 会 日	
理 由	