

各務原市観光協会事務局 宛
FAX 058-389-0765

各務原市観光協会 退会届

令和 年 月 日

各務原市観光協会 会長 様

申請者 _____
住 所 〒 _____
電話番号 (_____) _____

私は、下記のとおり各務原市観光協会の退会を希望します。

会員名	
屋 号	
代表者	
住 所	(〒 _____)
退会理由	
その他	

【事務局処理欄】

上記のとおり受理してよろしいか。

会長	事務局長	事務局