

退 会 届

担 当	合 議	局 長

会 番 員 号		氏 名	
住 所			
退 会 の 理 由	※会員証を添付してください		
上記理由により公益社団法人熊谷市シルバー人材センターを 退会したいのでお届けします。			
年 月 日			
氏名 (印)			
公益社団法人熊谷市シルバー人材センター 理事長 殿			
		処理日	