

脱 退 届

令和 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 令和 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。