

令和 年 月 日

山口県中小企業組合士会 御中

認定番号

氏 名

印

脱会届

このたび、貴会を脱退したいのでその旨届け出ます

勤務先	
勤務先住所	
勤務先 T E L	
勤務先 F A X	
自宅住所	
自宅 T E L	
自宅 F A X	