**退　会　届**

幸田町介護サービス事業者連絡協議会　会長様

貴協議会を退会することといたしましたので、幸田町介護サービス事業者連絡協議会会則第４条第３項の規定にもとづき届けます。

　　令和　　年　　月　　日

住　　所

機 関 名

代表者名