**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会**

**退会届**

**本施設・団体・事業所は、下記の理由により退会いたしたく、承認を願います。**

|  |
| --- |
| **【退会理由】** |

**西暦　　　　年　　月　　日**

**所在地　　　　〒**

**団体・施設・事業所名**

**代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会　会長　様**

|  |
| --- |
| 【東社協処理欄】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | 連絡協議会 |
| 部会・連絡会 |

|  |  |
| --- | --- |
| 部会担当 | 庶務担当 |
|  |  |