**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会**

**退会届**

**本団体（企業）は、下記の理由により賛助会員を退会いたします。**

|  |
| --- |
| **【退会理由】** |

**西暦　　　　年　　月　　日**

**所在地　　〒**

**団体・企業名**

**電話番号**

**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】 |