**社会福祉法人　東京都社会福祉協議会**

**退会届**

**東京都社会福祉協議会の個人会員を退会いたします。**

**（ご記入日）西暦　　　　年　　月　　日**

**ご 住 所　〒**

**電話番号**

**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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　 |