

別記第3号様式（定款細則第6条関係）

退会承認 年 月 日

会員 番号		代表 理事印		事務 局長印		財務 部長印	
----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

退 会 届
(正会員・賛助会員)

公益社団法人 福岡県作業療法協会代表理事

_____ 殿

会員番号 _____

氏名又は法人名 _____

現住所又は所在地 _____

私は、このたび下記の理由により退会したく、退会届を提出いたします。

理由

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

年 月 日

氏名又は代表者名 _____ 印