

退会届

私 _____ は以下の理由により、令和 ____ 年 ____ 月をもって
全国心臓病の子どもを守る会静岡県支部を退会させていただきます。

なお、会費の未納金がある時は退会時に清算いたします。

会費未納金 _____ 円

退会理由

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 _____

氏名 _____ 印