

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

瀬ヶ崎自治会 退会届

(会名) _____

(評議員) _____

瀬ヶ崎自治会を退会します。

世帯主氏名	住所	電話	理由
(フリガナ)	瀬ヶ崎 丁目 番 号 (号室)	()	

退会日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会費納入 _____ 年 _____ 月まで 返金 なし

あり _____ 円

- 1、この申込書は地区評議員にお届けください。評議員は確認の上自治会へ提出してください。
- 2、記載された情報は、退会の手続き以外には使用しません。

瀬ヶ崎自治会記入

受 理 日	返 金	担 当
	円 ・ なし	