

別記様式第4号

年 月 日

公益社団法人みやざき被害者支援センター  
理事長 殿

申込書（住所、氏名、（名称）及び代表者名）

印

## 退 会 届

このたび、次のとおり公益社団法人みやざき被害者支援センターを退会しますので、  
お届けします。

記

1 退会年月日

2 退会理由