

一般社団法人東京福祉限定輸送協会

退 会 届

一般社団法人 東京福祉限定輸送協会
会 長 殿

平成 年 月 日

一般社団法人東京福祉限定輸送協会を退会したいのでお届けします。

住 所 〒 _____

会 社 名 _____

代表者（役職名）氏名 _____ ⑩

担当部門及び担当者氏名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____