

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

公益社団法人かごしま犯罪被害者支援センター
理事長 殿

住所（所在地）

氏名（団体・法人名）

（代表者名）

印

退 会 届

このたび、下記のとおり公益社団法人かごしま犯罪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