

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

特定非営利活動法人こうち被害者支援センター  
理事長 殿

住所（所在地）

ふりがな  
氏名（個人または団体名）

（代表者名）

印

## 退 会 届

このたび、次のとおり特定非営利活動法人こうち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