

様式第5号（第5条関係）

平成 年 月 日

一般社団法人島根被害者サポートセンター

理事長 殿

申込者

住所、氏名（法人の場合はその名称及び代表者名）

印

退 会 届

このたび、次のとおり一般社団法人島根被害者サポート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