

退会届

年 月 日

一般社団法人

全国福祉サービス第三者評価調査者連絡会会長 様

私は全国福祉サービス第三者評価調査者連絡会を退会いたしたく、届け出します。

会 員 区 分	正会員 ・ 賛助会員 (いずれかに○印)
氏 名	
連 絡 先	(今回の手続きに関する照会などの必要性が生じた場合に使用します) 〒 TEL FAX Mail

退会届はEメールまたはファクシミリで当連絡会にお送りください。なお、既納の会費は返還いたしませんのでご了承ください。

〔送付先〕

一般社団法人全国福祉サービス第三者評価調査者連絡会

〒141-0031 東京都品川区西五反田1丁目26-2 五反田サンハイツ 714

TEL 03-6417-3501 FAX 03-3494-9032

Mail contact@dai3ren.org