様式第５号（第５条関係）

退　会　届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人富山県暴力追放運動推進センター理事長　殿

申込者住所

法人・団体名　　印

氏　　名　　印

退会したいので下記のとおり届出します。

記

退会年月日		令和　　年　　月　　日
退会者（法人・団体）	氏　名（名称）	
	住　所（所在地）	〒 ☎（　　）　　－
	代表者役職氏名	