

一般財団法人岐阜県社会保険協会退会届

貴協会の会員・賛助会員を退会したいので届出ます。

事業所所在地 〒           —

ふりがな  
事業所名

事業主名 ㊟

年    月    日

一般財団法人岐阜県社会保険協会長 殿