

組 合 脱 退 届

私儀 愛媛県美容業生活衛生同業組合を脱退いたします。

年 月 日

愛媛県美容業生活衛生同業組合 殿

住 所 _____

美容室名 _____

(ふりがな)
氏 名 _____ 印

電話番号 _____

脱退年月日 _____ 年 月 日

脱退理由 _____
