

# 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 \_\_\_\_\_

脱退理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

支部長氏名 \_\_\_\_\_ (印)