

公益社団法人兵庫県栄養士会 様

令和 年 月 日

退 会 届

このたび下記の理由により 令和 年 月 日 をもちまして
公益社団法人兵庫県栄養士会を退会することを届け出ます。

【 退会理由 】

社名または団体名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

担当者名 _____