

受理番号 _____

受理月日 平成 年 月 日

会長	会計	事務局

退 会 届

静岡県フルーツ協会 会長殿

この度、都合により静岡県フルーツ協会を退会します。

平成 年 月 日

ふりがな		性別
氏 名		男 女
会員番号	NO.	
住 所	〒	
電 話		FAX
退会理由がありましたらご記入下さい		