

退 会 届

令和 年 月 日

仙台市防犯協会連合会 会長 様

会社名(・団体名) _____

仙台市防犯協会連合会 賛助会員(・協会員)を退会いたします。

住所又は所在地	
会社名(団体名)	
代 表 者	