

〈様式2〉

退 会 届

令和 年 月 日

一般社団法人
静岡県訪問看護ステーション協議会 会長 様

事業者

代 表

印

令和 年 月 日より、下記のように退会しますのでお届けいたします。

事業所名	
住 所	
電 話	
F A X	
メ ー ル	
退会理由	