

別記
様式第4号

退 会 届 出 書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

会員番号
住 所
氏 名 ㊟

私は、下記のとおり佐倉市ファミリーサポートセンターを退会したいので届け出ます。

記

1 退会日 年 月 日

2 退会理由

.....

.....

.....

.....

.....

注 佐倉市ファミリーサポートセンター会員証を返還してください。