

別記第 2 号様式（第 4 条関係）

脱 会 届

砂川市住み替え支援協議会 様

私は、この度 年 月 日付けをもって砂川市住み替え支援

協議会から脱会しますので届出いたします。

年 月 日

（法人又は団体）
所 在 地
法人又は団体名
代表者職氏名

㊞

（個 人）
住 所
氏 名

㊞