（様式第２号）

静 岡 県 社 会 福 祉 事 業 共 済 会 脱 退 届

令和　　年　　月　　日

一般財団法人 静岡県社会福祉事業共済会会長　様

所　在　地

法　人　名

代 表 者 名

このたび下記の理由により静岡県社会福祉事業共済会を　令和　　年　　月　　日付けで脱退いたしたくお届けいたします。

記

脱 退 理 由