

第6号様式(第12条関係)

年 月 日

(宛先) 新発田市長

氏 名
会員番号

退 会 届

新発田市ファミリー・サポート・センターを退会したいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 退会期日 年 月 日
- 2 退会理由

添付書類

会員証