廃業・脱退届

　　　令和　　年　　月　　日

奈良県理容生活衛生同業組合

理事長　　中村　修　殿

氏名　　　　　　　　　　　印

住所　　奈良県

廃業・脱退理由

上記の経営者が一身上都合の為、脱退致します。

平成　　年　月　日付にて脱退届けを提出致します。

支部名　　　　支部

支部長　　　　　　　　　印