（様式第2号）

**賛 助 会 員 グ ル ー プ 解 散 届**

令和　　年　　月　　日

(　　　支部経由)

公益財団法人長野県長寿社会開発センター理事長　様

|  |
| --- |
| 支部担当者確認印 |
|  |

　　　　　　　　　　　グループ№

グループ名

グループ長

賛助会員グループを解散しましたので、お届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| グループ番号 |  |
| グループ名 |  |
| グループ長名 |  |
| 副グループ長名 |  |
| 会計 |  |
| 解散年月日 | 令　和　　　年　　　月　　　日 |

　 注意事項

グループの解散に伴い賛助会員を退会する者は、支部に申し出てください。

　　　 別の届（賛助会員退会届）が必要です。

　 ※ 支部への連絡事項

　　　 ＦＡＸ送信可能（送付文書は不要です。）