

関ヶ谷自治会 退会届

届出年月日： 年 月 日

関ヶ谷自治会 御中

この度、下記の事由により、関ヶ谷自治会を退会いたしたくお届けいたします。

氏 名： _____ 印

住 所： _____ 横浜市金沢区釜利谷西 _____ 丁目 番 号

ブロック番号： _____ (_____ 番 号)

退 会 年 月： _____ 年 _____ 月より

事 由： _____

退会後の連絡先：

住 所 〒 _____

電 話 番 号： _____ - _____

以上

- 記載された個人情報は、役員会で承認を得たものだけが共有し、利用範囲は自治会活動のみに限定します。

受付：常務員 (退会届を受付後、関ヶ谷自治会入会届を廃棄のこと)

配布：総務部長 (役員会) 会計部長 民生委員・児童委員

原本保管：1年間 (廃棄時、シュレッダー)