様式　４

**脱　　退　　届**

下記の理由により脱退したいのでお届けします。

 （西暦）　　　　　　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （会員名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

高圧ガス保安協会

会　長　　　殿

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　脱退の理由（該当の□にチェックしてください。） |  |
| 　□　高圧ガスに関連する工場の閉鎖、事業の縮小・廃止 □　倒産、解散などのため （西暦）　　 年　　月　　日付け □　合併等のため　　　　　　　　 （西暦）　　 年　　月　　日付け　□　経費見直しのため　□　会員でいるメリットがないため　□　その他（ご記入ください。） |
|  脱退を希望する期日 （西暦）　　　　 年　　　　月　　　　日 |
| 　本件ご担当者　職制・氏名 住所・電話番号 |
|  その他 |

　※　この脱退届は各会員共通です。