

第2号様式

年 月 日

独立行政法人

自動車事故対策機構

(主管) 支所長 殿

代表申込者
(交通遺児の保護者)

(ふりがな).....〒
住 所 電話
(ふりがな).....
氏 名

独立行政法人自動車事故対策機構交通遺児友の会退会届

今般、下記の者が都合により、独立行政法人自動車事故対策機構交通遺児友の会を退会いたしますので届出します。

記

退 会 者 氏 名

(日本産業規格A列4番)