【役員用】

　令和　 年 月 日

　役員辞任届

特定非営利活動法人 岩手県防災士会

理事長 　　清水上　　裕 殿

私は、このたび一身上の都合により、貴会役員を、令和　　年　　月　　日をもって辞任したいので、定款第18条第１項第１号により届出ます。

　　　　　　住　　　所

　　　　　　氏　　　名 ㊞

　　　　　　防災士番号

　　　　　　役職名

連 絡 先

注記

　１　㊞は印鑑登録している印鑑を押印してください。

　２　印鑑登録証明書を添付してください。

【提出先】

〒 028-3318

紫波郡紫波町紫波中央駅前５－１－９０

特定非営利活動法人 岩手県防災士会

事務局長　葛西　清志

連絡先 　090-7563-8369