2023年度

kaco-LAB.退会届

西暦　　年　　月　　日

この度kaco-LAB.の退会を希望希望しますので、下記の通りお届けします。

※　各項目を必ず記入してください。

団　体　名 （屋号・企業名）	
代　表　者　名	
記　入　者　名	
連絡先（TEL）	（　　）　　ー
退会理由 （複数回答可）	今後の参考にさせて頂きます。 ☐　活動拠点移動のため　☐　活動終了・団体解散のため ☐年会費の支払いが困難 ☐　サービス内容が必要なくなった　（　　） ☐　その他　（　　）
「かこむ」にひとこと	

返信先
【MAIL】kitene@kacom.ws
【FAX】 079-421-1148

お問い合わせは【TEL】 079-421-1136の
兵庫県立東播磨生活創造センター「かこむ」まで連絡ください。

【提出方法】 窓口/メール/FAX

※　スタッフ記入欄

＜ メ モ ＞

受付日	受付者	処理日	kintone入力者