

# 全国軽費老人ホーム協議会 退会届

退会に関しましては、本退会届に必要な事項を記入し、事務局あてにご提出ください。

返信先 FAX：047-462-7638

全軽協事務局 宛

全国軽費老人ホーム協議会 理事長 川西基雄 様

退会年月日	年 月 日
設置者名	
施設種別	軽費A 軽費B 単独ケアハウス 併設ケアハウス 都市型 養護 その他（特定指定等： <small>ありなし</small> ）
施設名	
施設長	
住所	〒
電話	
FAX	