令和　年　月　日

〇〇県中小企業団体中央会

　会 長 〇〇　〇〇　様

 　住　所　〇〇県〇〇市〇〇〇＊丁目＊番＊号

 　名　称　〇〇協同組合

 　代表者 ○○　○○　　　 ,

 脱　　会　　届

　今般組合の　　解　散　により、貴〇〇県中小企業団体中央会を脱会いたしますので、よろしくお取り計らい下さるようお願い申し上げます。