

様式第3号

# 退会届

令和 年 月 日

みやざき LFP 事務局 事務局長 殿

事業者名 \_\_\_\_\_

このたび、みやざき LFP プラットフォーム（地域連携推進支援コンソーシアム）を令和 年 月 日付けで退会いたしたく、ここに届け出ます。

## 記

代表者名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	E-Mail :
退会理由	