（別紙２）

　　　年　　月　　日

長崎県災害ボランティア連絡会会長　様

　氏名又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　 （団体の場合）代表者名

長崎県災害ボランティア連絡会

退会届出書

　　都合により長崎県災害ボランティア連絡会を退会します。