

公益財団法人静岡市体育協会会長 殿

## 退 会 届

この度、平成 年 月 日をもって公益財団法人静岡市体育協会賛助会員を脱会しますので、届けます。

平成 年 月 日

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

個人氏名 \_\_\_\_\_

※個人の場合は記入の必要はありません

法 人 名 \_\_\_\_\_

法人代表者 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

担当者名 部署 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_