平成　　年　　月　　日

一宮市体育協会会長　様

所在地

申請者　団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

一宮市体育協会　退会届

　下記のとおり、平成　　年　　月　　日をもちまして、貴協会から退会したいので、届出します。

記

１　団　体　名

　　　代表者住所

　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　電話番号

２　退会理由