**脱　退　届**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人大野城市スポーツ協会

会　長　　井　上　　順　吾　　様

加盟団体名　：

代表者住所　：

代表者名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、令和　　年　　月　　日をもちまして、脱退することを届出します。

記

１　団体名　：

代表者住所　：

代表者名　： 　 　　　 　　　　　　　 　　　　　　㊞

２　脱退理由