

退会届

申請日

西暦 年 月 日

「一般社団法人 スポーツ吹矢振興協会」を退会したく届け出致します。

ふりがな			会員 番号	
氏名	印			
ご住所 (連絡先)	〒	—	連絡 先	TEL
				FAX
				Email
ご入会日				
ふりがな				
所属地域支部名	支部			
所属地域支部 所在地 (連絡先)	〒	—	連絡 先	TEL
				FAX
				Email
退会理由				
特記				

*会員証のご返納をお願いいたします。

	代表理事	事務局	登録	受付者	受付日
決裁					年 /