様式第５号

退　会　届

令和　　　年　　　月　　　日

**一般社団法人 全日本実業団空手道連盟　殿**

団体名称

代表者氏名

以下の理由により退会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 退会日 | 年　　　　　月　　　　　日付で退会いたします。 |
| 退会理由 |  |

記載責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号

住（居）所　〒

メールアドレス