

# 退 会 申 込 書

(西暦) 年 月 日

一般社団法人福井県サッカー協会長 様

下記のとおり 貴協会からの退会を申し込みます。

## 記

会員の種別 (○印を)	正会員 (団体・個人) / 賛助会員 (法人・個人)
団体名	
代表者名	
	TEL
退会の理由	

※退会は当該年度の会費完納が条件となります

【送付先】 〒910-0016 福井市大宮6丁目17-17

一般社団法人福井県サッカー協会 事務局

メール：[info@fukui-fa.com](mailto:info@fukui-fa.com) FAX:0776-28-2998

申込受付日	理事会報告日
-------	--------