

年 月 日

退 会 届

群馬県東部地区吹奏楽連盟会長 様

団体名 _____

所属長名 _____ 職印

本団体は、下記の理由により、_____年度末をもって、群馬県東部地区吹奏楽連盟から退会したいので、よろしくお願いいたします。

■退会理由

団体所在地 〒 _____

連絡責任者名 _____

連 絡 先 Tel _____

Fax _____