

年 月 日

特定非営利活動法人 スサノオの風  
理事長 石橋 正伸 様

名前（代表者名） \_\_\_\_\_ 印

## 退会届

この度、貴 特定非営利活動法人スサノオの風を退会したいので、下記のとおりお届けします。

### 記

- 1 退会年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 2 会員区分 正会員
- 3 退会理由

以上