

令和 年 月 日

脱 退 届

柏市文化連盟会長 様

届出者	部門名	
	団体名	
	氏 名	役職名 氏名
	住 所	〒 TEL.

次の理由により、柏市文化連盟を脱退したいので、お届けいたします。

<理由>

受付日	
-----	--