**退　会　届**

年　　　月　　　日

　富山県学校吹奏楽連盟会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　 印

　富山県学校吹奏楽連盟を退会したいので届けます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 |  |

　 **提出先:富山県学校吹奏楽連盟事務局（FAX）050-3737-6811（E-mail）ajba.toyama@gmail.com**