

申請日 年 月 日

伊豆フィルハーモニー管弦楽団 御中

休 団 届

氏名 _____ 印

(代理作成 _____ 印)

私議、この度、下記のように休団いたしたくご連絡申し上げます。

つきましては、未納金の有無をご確認お願い致します。もし未納金がある場合には清算を致します。

以下に休団中の連絡先を記載致します。今後変更が発生した場合遅滞なく楽団にご連絡致します。

休団理由： _____

休団希望期間 _____ 年 _____ 月 1 日より _____ ケ月の予定 (24 ケ月以上は長期休団となります)

休団中の連絡先 〒 _____ - _____

電話 _____ - _____ - _____

メールアドレス _____

保管している楽団の財産の有無 なし あり _____

団員に一言

休団届受領 (受領者： _____ / 受領日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

備品等返却確認 (なし あり / 返却日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

未納金確認 (なし あり / 納付予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

休団開始予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (理事会確認)

財務関係 (団費引き落とし変更)

事務局 (団員名簿変更)