年　　月　　日

下松市長　様

自治会長 氏名

住所　 下松市

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中連絡のとれる番号をご記入ください

**自　治　会　解 散　届**

 この度、自治会を解散したので下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | （フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　ジチカイ |
| 自治会 |
| 解散年月日 | 年　　月　　日 |
| 解散理由 |  |