

## 団体解散届

（申請日） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

福井県立大学学生部長 様

### 責任者（役員）

部長	学部・学科	
	学籍番号	
	氏名	
	電話番号	
副部長	学部・学科	
	学籍番号	
	氏名	
	電話番号	

下記のとおり団体を解散したので、お届けします。

### 記

1	団体の名称	
2	解散年月日	
3	解散理由	