様式第9号の2(第20条関係)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

所属

職氏名

在籍専従資格喪失届出書

　私は、下記のとおり福井県職員団体の役員として、当該職員団体の業務に専ら従事する者でなくなつたのでお届けいたします。

記

1　理由

2　発生年月日