|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 탈 당 신 고 서 | | | | | |
| 성명 |  | 생년월일 |  | 전화번호 |  |
| 주소 |  | | | | |
| 사유 :  본인은 위 사유로 귀당을 탈당하고자 이에 신고합니다.    년 월 일  탈당신고인 (서명 또는 날인)  **사회민주당 중앙당 / O O 시·도당 귀중** | | | | | |
| \* 탈당신고서는 소속 시·도당에 제출합니다. 다만, 소속 시·도당에 제출할 수 없을 때에는 그 중앙당에 제출할 수 있습니다(법 제25조제1항).  \*탈당의 효력은 탈당신고서가 소속 시·도당 또는 중앙당에 접수된 때에 발생합니다(법 제25조제2항) | | | | | |