

様式第10号

事業所脱会届出書

令和 年 月 日

島田榛北勤労者福祉共済会会長 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--

所 在 地

\_\_\_\_\_

事業所名

\_\_\_\_\_

代表者名

(印)

\_\_\_\_\_

次の理由により、島田榛北勤労者福祉共済会を脱会したいので、届け出ます。

[脱会年月日] 令和 年 月 日

[脱会理由]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

共 済 会 事 務 局	決裁者	担当者	受付

整理No.

