

会員退会届出書 (会員個人)

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

--	--	--	--	--

事業所名

代表者名

印

次の会員が、島田榛北勤労者福祉共済会を令和 年 月 日付けをもって、退会したいので、会員証を添えて届け出ます。

個人番号	フリガナ 氏 名	性別	退 会 理 由	備 考
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		

注) 会員が退会後に共通割引施設利用券を使用した場合、利用金額の全額が事業所負担となりますので、ご注意ください。

共 済 会 事 務 局	決 裁 者	担 当 者	受 付

整理No. _____