様式第10号

※決裁	会長	~~副会長~~ 理事	局長	次長	担当者
			局長専決		

池田市勤労者互助会退会申出書

平成　　年　　月　　日

池田市勤労者互助会　御中

事業者コード　□□－□□□□

所 在 地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

電話番号＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿

池田市勤労者互助会を退会いたしたく、下記の書類を添えて申し出ます。

記

1　退 会 理 由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　退 会 年 月 日　　平成　　年　　月　末日

3　添 付 書 類

(1) 会 員 証　＿＿＿＿＿人分

(2) 退会同意書（別添のとおり）

※処理欄	受付		名簿記入者印	備考
	／	㊞	㊞	

注　※印の欄は記入しないで下さい。

平成　　年　　月　　日

様式第３号

所 在 地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所コード	-	加入（新規・追加）	退会（全部・一部）

会員番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	フリガナ 住所
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	
		男・女	・　・	

様式第11号

池田市勤労者互助会退会同意書

平成　　年　　月　　日

私どもは、池田市勤労者互助会からの退会に同意します。

事業所コード　□□－□□□□

事業所名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

会員番号	氏　　名	印	会員番号	氏　　名	印

以上　　人