

池田市勤労者互助会 退会申出書

申出日（西暦） 年 月 日

池田市勤労者互助会 御中

事業所番号	—				
-------	---	--	--	--	--

所在地 _____

事業所名 _____

事業主名 _____ (印)

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. 退会年月日（西暦） _____ 年 月 末日 ※遡っての退会はできません

2. 退会理由 _____

3. 退会者氏名

会員番号					
氏名	カガナ	性別	生年月日（西暦）		
		男・女	. .		
住所	〒	電話番号			

4. 添付書類

(1) 会員証 返却 ・ 紛失 ※紛失されている場合はご連絡下さい

※記入もれの場合は受理できませんのでご注意ください。

<事務局処理欄> ※記入しないで下さい

決 裁		
理 事	事務局長	担当

受 付	退会手続	承諾書発送	備 考
/	/	/	