

退会届 (事業所用)

記入例

センター 退会申出

(公財)徳島県勤労者福祉センター

徳島勤

会員種別は**会員証等**で
ご確認ください。

ます。

記入日 ○年 ×月 △日

会員種別 **スタンダード**

※太

事業所名	○○○○○					事業所番号	1	2	3	4	5
所在地	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○丁目 ○○-○○										
代表者名 (役職)	代表取締役 徳島 太郎										
電話	(○○○)○○○-○○○○					F A X	(○○○)○○○-○○○○				
退会理由	退会の理由をご記入ください。										

イ、退会申出書の手続きが完了した日の月末をもって会員資格は喪失します。

事業所退会の際、

退会申出書 (会員用)

の提出も一緒にお願いします。

検印	処理	担当者	退会受付年月日		
			年	月	日