

退 会 届

平成 年 月 日

一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター 理事長様

会員番号

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | | | | | - | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

事業所名 ⑩

会員氏名 ⑩

貴法人を退会したいので、下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|-----------------------------------|---|
| 退 会 理 由 | 該当する項目に○をしてください。 1. 退職 2. 会員の死亡(平成 年 月 日死亡) 3. 任意 (理由 _____) |
| 会 員 証 1. 添付 2. 紛失 3. その他 | 会員証添付 |

※事業所が届け出る場合は、会員の印は必要ありません。

※会員が届け出る場合は、事業所の印は必要ありません。

※当法人に退会のお申し出があった日から遡って退会することはできません。

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |