

退 会 届

※太枠の中をご記入ください。

西暦 年 月 日

一般財団法人 青森市産業振興財団 理事長 様
(青森市勤労者互助会)

事業番号				
------	--	--	--	--

事業所名		印
------	--	---

互助会を退会したいので、お届けします。

○事業所退会(全員退会)

○個人退会

会員番号	ふりがな 氏名	退会年月日	退会理由
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 4. 任意
		西暦 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 5. 任意

※ご注意

- ◆事業所退会(全員退会)の場合、会員氏名や退会理由等の記載は必要ありません。
- ◆退会届を受理した日を退会承認日とさせていただきます。

			受付印
事務局長	館長	係	