

退 会 届

※太枠の中をご記入ください。

平成 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 |
|------|------------|-------|-------------------|
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 4. 任意 |
| | | 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

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

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

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

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