

退 会 届

年 月 日

一般財団法人 おおいた勤労者サービスセンター 御中

事業所番号

事業所名

所在地

代表者名

印

代表者印または
代表者の私印

下記のとおり一般財団法人おおいた勤労者サービスセンターを（一部会員、全部）が退会します。

記

| 会員番号 | 氏 名 | 退会年月日 | 退会理由 |
|------|-----|-------|-----------------------------|
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 |
| | | 年 月 日 | 1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 |

※会員証を添付してください。

※紛失の場合は、会員証紛失届（P42）を添付してください。

※受理した月の月末をもって退会処理をします。

受付年月日

年 月 日

入力年月日

年 月 日

※申請書のFAX受付はできません※