

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
						年 月 日	3. 任意	4. その他
						年 月 日	1. 退職	2. 死亡
						年 月 日	3. 任意	4. その他
						年 月 日	1. 退職	2. 死亡
						年 月 日	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（P34）を添付してください。

※受付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※

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 0 1 1 1 0

事業所名 株式会社〇〇商事

所在地 大分市中央町4-2-5

代表者名 大分 太郎 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
0	0	0	0	3	大分 花子	31年3月31日	① 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他
0	0	0	0	4	大分 秋子	31年3月31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（P34）を添付してください。

※受付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

様

式

※申請書のFAX受付はできません※