

# 退 会 届

年 月 日

葛飾区中小企業勤労者福利共済会 あて

会 員 番 号 

					—				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

事 業 所 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 又 は 会 員 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり、葛飾区中小企業勤労者福利共済会から \_\_\_\_\_ 年 月 日  
をもって退会いたしますので、お届けいたします。

## 記

1	<b>退会理由</b> (該当する項目を○で囲んでください) ①退 職    ②死 亡    ③自己都合    ④移転 (引越し)    ⑤その他
2	<b>退会の区分</b> (該当する項目を○で囲んでください) ①事業所全員    ②事業所の一人
3	<b>会員証の添付</b> (該当する項目を○で囲んでください) ①有 り    ②無 し (紛失)

受 付 印

事務局長	事務局次長	担 当	入 力	受 付

葛飾区中小企業勤労者福利共済会

■FAX : 03-3838-5551

■電話 : 03-3838-5552