

記入例

退 会 届

平成29年 9 月 1 日

葛飾区中小企業勤労者福利共済会 あて

会員番号

0 1 1 1 1 - 0 0 0 1

事業所名

(有) 共済製作所

代表者又は
会員氏名

葛 飾 太 郎

印

下記のとおり、葛飾区中小企業勤労者福利共済会から平成29年9月30日をもって退会いたしますので、お届けいたします。

記

(該当する項目を○で囲んでください)

1	退会理由 ① 退職 ② 死亡 ③ 自己都合 ④ 移転(引越し) ⑤ その他
2	退会の区分 ① 事業所全員 ② 事業所の一人
3	会員証の添付 ① 有り ② 無し(紛失)

事務局長	事務局次長	担 当	入 力	受 付

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