

※記入例

様式第5号 (第10条関係)

(一財) 藤枝市勤労者福祉サービスセンター

退 会 届

〇〇 年 6 月 1 日

(一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

1	2	3	4
---	---	---	---

会費払い戻し日 年 月 日

払い戻し金額 円

内 訳 月分

事業所名

サポート工業(株)

所在地

藤枝市小石川町〇-〇-〇

代表者氏名

藤枝 太郎

印

事業所印

(一財) 藤枝市勤労者福祉サービスセンターを退会したいので届け出ます。

記

※名前には、フリガナをつけてください。

氏 名	会員番号	退 会 理 由
フクシ ゴロウ 福祉 五郎	0 0 3	1. 退職 2. 死亡 3. 利用しない 4. 廃業 5.その他 ()
		1. 退職 2. 死亡 3. 利用しない 4. 廃業 5.その他 ()
		1. 退職 2. 死亡 3. 利用しない 4. 廃業 5.その他 ()
		1. 退職 2. 死亡 3. 利用しない 4. 廃業 5.その他 ()
		1. 退職 2. 死亡 3. 利用しない 4. 廃業 5.その他 ()

※退会者の会員証・共通割引利用券をご返却ください。

入力