

退 会 届

平成 年 月 日

あて先
(公財)中央区勤労者サービス公社理事長

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名 _____

代表者名 _____ ㊟

下記のとおり、(公財)中央区勤労者サービス公社を平成 年 月 日をもって
(1.一部 ・ 2.全員) 退会しますので、会員証を添えて届出します。

記

会 員 番 号	氏 名	※退会理由	備 考	
-				※退会理由 1. 退 職 2. 死 亡 3. 任 意 4. 移 転 5. 強 制 (除名) 6. その他 (理由)
-				
-				
-				
-				
-				
-				

注) ・退会理由欄は、※退会理由番号を記入してください。
・全員(事業所)退会の場合は、会員番号・氏名は記入不要ですが、※退会理由欄の該当する番号に○をしてください。

事務局長	事務局次長	主 査	担 当

受 付 印