

退 会 届

平成 年 月 日

一般財団法人東京城北勤労者サービスセンター理事長 殿

事業所番号			—				
-------	--	--	---	--	--	--	--

事業所名

連絡先電話番号

代表者名
または会員氏名

印

下記のとおり、一般財団法人東京城北勤労者サービスセンターを退会します。

一部退会 ※ 会員番号は左づめに記入してください。

会員番号	氏名	退会年月日	退会事由	会員証返還
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. その他	有・無
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. その他	有・無
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. その他	有・無
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. その他	有・無
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. その他	有・無

全部退会

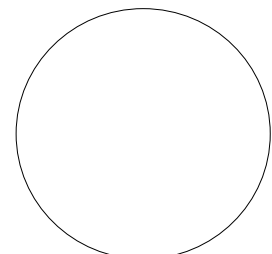
事業所番号	退会年月日	退会事由	会員証返還
	平成 年 月 日	1. 廃業 2. 任意 3. 区外転出 4. 死亡 5. その他	枚

※ ご記入いただいた個人情報は、会員の退会処理以外には利用いたしません。
 ご注意:退会者の会員証も添えてください(ファクシミリの場合は事業所で廃棄してください)。

(事務局使用欄)

会費還付	有・無	窓口・振込(振込日 / /)
還付額		

受付印



事務局長	事務局次長	営業所長	台帳	入力	受付