

退会届記載例

原本郵送

退 会 届

コピーしてお使いください

一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

※本書郵送の他、会員証、わーくりチケットを
ご返却ください。
※毎月15日までに到着し受理したものが、
当月末日での退会となります。

届 出 日	20△△年 △ 月 △ 日				
事業所番号	C	×	×	×	×
事業所名	知多福利株式会社			代 表 者 印	印

次のとおり、一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンターを退会します。

- ☐ 1. 全会員が退会します。
- ☒ 2. 一部の会員が退会します。

※退会理由は、必ずご記入ください。

退会理由	退職のため
------	-------

会 員 番 号	会 員 氏 名	会員証の有無	利用助成券の有無
C××××× - 0003	武 豊 三 郎	1 返 却 2 紛 失	1 返 却 2 紛 失
		1 返 却 2 紛 失	1 返 却 2 紛 失
		1 返 却 2 紛 失	1 返 却 2 紛 失
		1 返 却 2 紛 失	1 返 却 2 紛 失
		1 返 却 2 紛 失	1 返 却 2 紛 失

サービスセンター受付印
