

退 会 届

平成 年 月 日

中野区勤労者サービスセンター理事長 宛

事業所名	
所在地	
代表者氏名	

下記のとおり中野区勤労者サービスセンターを退会しますので届出します。

記

【全部退会】 ※一部退会の場合は、この欄には記入しないでください

事業所番号	退会年月日	会員数	退会事由
	平成 年 月 日	人	1. 退職 2. 死亡退職 3. 任意退会 4. 事業所閉鎖 5. 事業所移転

【一部退会】 ※全部退会の場合は、この欄には記入しないでください

会員番号	氏名	退会年月日	退会事由
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意
		平成 年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意

【事務局記入欄】

受付印	1. 会員証 (回収・未回収)		
	2. 還付金 (なし・あり/金額¥ 円) (窓口・振込・次期相殺)		
	備考	受付	入力
			事務局長