

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

# 除名通知書

平成 年 月 日

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

---

事業所代表者

---

様

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

印

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター会員資格要綱第11条により  
除名が決定したので通知します。

1. 除名理由

---

2. 除名日

平成 年 月 日

---

3. 除名会員合計

---

人

個人番号	氏名	備考
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

理事長	事務局長	担当者