

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター (No.)

退 会 届

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様 年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
 退会を届け出ます。

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

事業所TEL () - _____

サービスセンター処理欄

資格消滅日 年 月 日
 (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
 印

(個人番号は、会員番号下3桁を記入)

個人番号	氏 名	退 会 理 由	備 考
.....			1. 定年退職 2. 自己都合退職 3. 事業所の都合 4. 事業所閉鎖 5. 利用がない 6. 死亡 7. その他 (左記にご記入ください)
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

(注) ○会員証、本年度のガイドブックを返還してください。

○締 切 毎月25日

○申請方法 ① FAX. 0537-35-0300

② 郵 送 〒439-0031 菊川市加茂2156(商工会館内)

③ 持 参 (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

理 事 長	事 務 局 長	担 当 者

受 付 年 月 日
. .