

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

退 会 届

年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様

(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 _____

代表者名 _____ (印)

事業所TEL () - _____

サービスセンター 処理欄

資格消滅日 令和 年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター (印)

1 退会者名簿 (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 (左記ご記入ください)

- 2 資格消滅日 ①受付日が 1日～25日 → 当月末退会
 ②受付日が26日～31日 → 翌月末退会

- (注) ○ 会員証と本年度のガイドブックを返却してください。
○ 資格消滅日以降、会員証と施設利用券はご利用いただけません。
○ 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)(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
 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