

記入例

年 月 日

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター

退 会 届

〈あて先〉

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号

0 0 0 0 0

郵便番号

〒420-××××

所在地

静岡市〇〇区〇〇町×丁目

事業所の
代表者印

事業所名

株式会社 豚田産業

代表者名

代表取締役 豚田ぶっぴい

印

退会理由によって、記入内容が異なります！ご注意ください。

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンターを退会したいので、下記のとおり届け出ます。

記

退会者 合計 2 名

個人番号	氏 名	退会理由 <small>1～5のいずれかに○を付す。1～4の場合は事由発生日、5の場合は事由発生日、5の理由を必ず入れてください。</small>	有・無	有・無	備 考
0 1 0 0	豚田 二三男	1. 廃業 2. 退職 3. 事業所の市外移転 4. 死亡 事由発生日 R6年 4月 25日 5. その他（理由 ）	有・無	有・無	
0 0 3 5	豚田 一子	1. 廃業 2. 退職 3. 事業所の市外移転 4. 死亡 事由発生日 年 月 日 5. その他（理由 転勤 ）	有・無	有 無	
		1. 廃業 2. 退職 3. 事業所の市外移転 4. 死亡 事由発生日 年 月 日 5. その他（理由 ）	有・無	有・無	
		1. 廃業 2. 退職 3. 事業所の市外移転 4. 死亡 事由発生日 年 月 日 5. その他（理由 ）	有・無	有・無	

1～4の理由の場合は、事由発生日を必ず入れてください。

5 その他の理由の場合は、理由を必ず入れてください。

注1 個人番号は、会員番号の下4桁（会員番号が8桁の方は、0と下3桁）を記入してください。

注2 退会理由が「5.その他」の場合は、この退会届がサービスセンターに到達した日の属する月の末日が退会日となります。

※サービスセンター処理欄

受付印
