

退会届

大和市勤労者サービスセンター

退 会 届

年 月 日

大和市勤労者サービスセンター理事長 あて

事業所番号	
事業所名	
所在地	
代表者名	
電話番号	

著代
印表

上記のとおり、大和市勤労者サービスセンターを（一部・全部）退会しますので届け出いたします。

会員番号	フ リ ガ ナ 名	会員証の返却の有無	退会理由	退会年月日
		有・無		

担当	係 員	次 長	事務局長

受付印
