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	代表者印
電話番号	

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	氏名（フリガナ）	会員証の返却の有無	退会理由	退会年月日
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		

担当	係員	次長	事務局長

受付印

キリトリセン

この広告物は発行日現在のものであり事前の告知なしに変更する場合があります。予めご了承ください。　発行日：2024年4月1日 ／ 有効期限：2025年3月31日