

# 会員・利用会員退会届

平成 年 月 日

一般社団法人 日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号			

所在地(住所) 〒 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 電話 ( \_\_\_\_\_ )

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり、一般社団法人日野市勤労者福祉サービスセンターの会員・利用会員を退会いたします。

## 1. 会員（事業所）の退会

1. 任意退会	2. 廃業・解散	3. 市外移転	4. その他 ( _____ )
---------	----------	---------	------------------

## 2. 利用会員の一部退会（下欄にご記入ください。）

構成員番号	退会者の氏名	退会の理由（○印をつける）	備考
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	
		1 任意退会 2 退職 3 死亡 4 その他	

-----〈サービスセンター処理欄〉-----

扱 者 _____ 窓口・郵便・FAX・メール	入 力 _____	カード返却 _____
-------------------------------	--------------	----------------

決 裁 *	担 当	事務局長	専務理事

\* 事業所退会時のみ