

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

記入例

事業所番号 0 0 0 0 0

郵便番号 〒420-XXXX

所在地 静岡市〇〇区〇〇町×丁目

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

作成者氏名 豚田 花子 連絡先 000-00-0000

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 ※必須 1～5のいずれかに○を付してください。 1～4の場合は事由発生日、5の場合は理由を記入してください。	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 1 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	

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！

1～4の理由の場合は、事由発生日を

5の理由の場合は、理由を必ず入れて

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。

受付印