

退 会 届

平成 年 月 日

武蔵野市勤労者互助会会長 殿

事業所番

--	--	--	--

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

電話 () _____

下記のとおり武蔵野市勤労者互助会を退会いたしますのでお届けします。

記

1. 全員退会 (退会理由 1, 任意 2, 事業所廃止 3, 市外移転 4, その他)
2. 一部退会 (一部退会または個人会員の退会は下記へご記入ください)

会 員 番 号	退会者氏名	性別	退 会 理 由	会員証返還
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 ()	有・無
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 ()	有・無
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 ()	有・無
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 ()	有・無
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他 ()	有・無

入力	台帳	名簿
/		

受 付	
------------	--