

# 退 会 届

年 月 日

武蔵野市勤労者互助会会長 殿

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

代表者名

印

下記のとおり武蔵野市勤労者互助会を退会します。

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 (下記に退会者をご記入ください)

会 員 番 号	退 会 者 氏 名	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

※会員番号記載：1234-0056 (八桁) または下4ケタのみ

受 付

--

入力 / 担当者：