

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：