様式6号

（　記　入　例　）

コピー可

ＦＡＸでの申請受付はできません

（一財）大分県北部勤労者福祉サービスセンター　様

◆1日～13日までに受付した場合、**当月末**で会員資格を喪失します。
◆14日～月末までに受付した場合　　失します。

提出する日を記入してください

会社の代表者印を押印ください

退　会　届

※　退会の締切は毎月13日です。

年　　月　　日

事業所名　株式会社サービスセンター

代表者名　北　部　三　郎　㊞

下記のとおり会員証を添えて（一財）大分県北部勤労者福祉サービスセンターを退会いたします。

	（該当する項目に〇をつけてください）	会員証
会員番号 1 2 3 4 5 － 6 7 8 9 会員氏名 中　津　花　子	1)中途退職　2)定年退職　3)事業所倒産 4)事業所閉鎖　5)会員死亡　6)任意（同事業所での再入会不可） 7)その他　（　　）	返却・紛失
会員番号 1 2 3 4 5 － 6 7 9 9 会員氏名 中　津　五　郎	1)中途退職　2)定年退職　3)事業所倒産 4)事業所閉鎖　5)会員死亡　6)任意（同事業所での再入会不可） 7)その他　（　　）	返却・紛失
会員番号 － 会員氏名	1)中途退職　2)定年退職　3)事業所倒産 4)事業所閉鎖　5)会員死亡　6)任意（同事業所での再入会不可） 7)その他　（　　）	返却・紛失
会員番号 － 会員氏名	1)中途退職　2)定年退職　3)事業所倒産 4)事業所閉鎖　5)会員死亡　6)任意（同事業所での再入会不可） 7)その他　（　　）	返却・紛失
会員番号 － 会員氏名	1)中途退職　2)定年退職　3)事業所倒産 4)事業所閉鎖　5)会員死亡　6)任意（同事業所での再入会不可） 7)その他　（　　）	返却・紛失

※会員証紛失届・誓約書

会員証を紛失したので届出をします。後日、会員証が見つかった場合は直ちに返却いたします。退会後は、使用しないことを誓約いたします。
会員がすでに退職されている場合は事業所代表者が代理でご記入ください。

会社の代表者印を押印ください

会員氏名	代理の場合 事業所代表者名
中　津　五　郎	北　部　三　郎　㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞

事務局長	次長	担当者

処理年月日