

(様式第2号)

会 長	事務局長	次 長	担 当

国分寺市勤労者福祉サービスセンター脱会届

令和 年 月 日

国分寺市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

国分寺市勤労者福祉サービスセンターを脱会したいので、お届けします。

会 員 番 号	氏 名	性別		生年月日			備 考 (脱会理由等)	
		男	女	年	月	日		
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	
		男	女	T S H	年	月	日	

※記入は黒のボールペンまたは黒インキでお願いします。

処 理 欄	受 付		異動簿	会員 名簿	団体 名簿	会員 カード	会員証 返還	会費返還	備 考
	月/日	取 扱 者							
	/							有・無 @400× ヶ月× 人 ¥ _____ 円	事業所No.