退会(一部・全部)届

/-	
` 	

(一財)小山市勤労者共済サービスセンター 理 事 長 あて

事業所番号			
事業所名			
代表者名			F

全員退会の場合は、下記の記載は必要ありません。

[全員退会日・・・]

会員番号	氏 名	退会年月日	退会理由
		• •	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他
			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他

【退会者の会員証を添えて下さい。】

事務局次長	担	当
	事務局次長	事務局次長 担

受	付