

退 会 届

平成 年 月 日

江東区勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

代表者名

印

下記のとおり、江東区勤労者福祉サービスセンターを（1. 全部 / 2. 一部）退会いたします。

1. 全部退会（事業所ごと）の場合

退会年月日	年 月 日	退会理由	1. 廃業等退職	2. 死亡	3. 任意	4. その他	全部・一部
-------	-------	------	----------	-------	-------	--------	-------

※ 還付がある場合は銀行口座に振込みますので、下記にご記入ください。

下記の口座に振込んでください。

金融機関名	支店 普通/当座	口座番号	名義人
-------	----------	------	-----

会費の納入に使用している口座に振込んでください。

2. 一部退会（会員）の場合

会員番号	氏 名	退会年月日	退会事由	会員証
年 月 日		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	済・未
年 月 日		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	済・未
年 月 日		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	済・未
年 月 日		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	済・未
年 月 日		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	済・未

※ ご記入いただいた個人情報は、当センターの事業に関する規則に基づき、貴殿に対する会員サービス提供のみに利用します。

※ 退会者の会員カードは必ずご返却ください。

【事務局記入欄】

事務局長	所 長	係 員	入 力	受 付
		入 力 日	平成 年 月 日	

受 付 印