

(様式第9号)

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会退会届 (事業所会員の退会)

年 月 日

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会
理事長 殿

会員番号 _____

所在地 _____

事業所 _____

代表者名 _____ (印)

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会から退会したいので、別紙の通り退会同意書を添えて届け出します。

退会日 年 月 日

(退会理由)