

(様式第2号)

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会退会届 (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 _____ ⑩

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、次により届け出します。

会員番号	フリガナ	事 由	事 由 発 生 日
	氏 名		
—			年 月 日
—			年 月 日
—			年 月 日
—			年 月 日
—			年 月 日

(注) 1. 事由とは、退職・死亡・市内事業所への転勤などです。

* 年 月 1日付け
 資格審査