

(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

事業所会員番号 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 _____

TEL _____

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、別紙のとおり退会同意書を添えて届け出します。

(退会理由)

(様式第10号)

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会退会同意書（事業所会員の退会）

年 月 日

事業所名

代表者名 殿

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会から脱会することに同意します。

[illegible]