様式第５号

3枚複写です。在庫切れの場合には、サービスセンターに請求下さい。
HPからダウンロードも可能です。その場合は１枚のみで受付します。

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

退会承認願

No.

一般財団法人
磐田市勤労者福祉サービスセンター理事長　様

平成30年 ○月 ○日

郵便番号 4 3 8 － 0 0 7 7

所在地 磐田市国府台3-1

事業所名 （株）磐田商事

代表者氏名 磐田太郎

TEL（ 0538 ） 12 － 1234

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンターを退会するので申出します。

事業所番号 1 0 0 6 3

個人番号	フリガナ 氏名	退会理由	備考
0 0 4	フクダ カズコ 福田一子	退職のため	平成30年○月○日 退職

※会員証、施設利用券の残券を返還してください。