

退会承認願

No. 1

一般財団法人

平成 26 年 ○ 月 ○ 日

磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

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 磐田市勤労者福祉サービスセンター

代表者氏名 磐田 太郎

印

電話 0538-12-1234

青い字の箇所に入力ください。
入力後プリントアウトしたものに、会社の印を押印後、とらいあんぐる磐田へ提出ください。
1枚で構いません。
入力したファイルは保存後、とらいあんぐる磐田へメールで添付送信ください。

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26年○月○日退職

* 会員証、ディズニーメンバーシップカード、施設利用券の残券を返還してください。
この申込書の3枚目の名簿は、共済給付に資する個人情報として第三者(再共済保険契約先)に提供します。