

## 貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター会員異動届 (退会)

年 月 日

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター

会 長 殿

事業所コード \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業主名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の者から (退会) の申し出がありましたので、届けます。

### 記

会員番号	氏 名	性別	生年月日	事 由	事由発生日
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・
	フリガナ -----	男・女	・ ・		・ ・

- (注) 1. 会員番号は、必ず記入してください。  
2. 事由は、退職、死亡等の理由を記入してください  
3. 必ず会員証を添付してください。