

I - 4 (様式4)

平成 年 月 日

調布市勤労者互助会 脱会届

調布市勤労者互助会会長 様

事業者名 _____

代表者名 _____

印

調布市勤労者互助会を脱会したいのでお届けいたします。

共 済 番 号				フ リ ガ ナ		性 別	脱 会 理 由
事業所番号		会員番号		氏 名			
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	
-						男 女	

(注)①太線の中だけを記入して下さい。

②記入は必ず黒色インクのボールペンまたは万年筆でお願いします。

③氏名には必ず「フリガナ」をつけてください。

入 力