

I - 4 (様式4)

令和 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

事業所名 _____

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。

会 員 番 号				フリガナ		性 別	脱 会 理 由
事業所番号		個人番号		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。

※ご記入いただいた個人情報は適正に管理し、本件以外の目的には利用しません。