

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
	-			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