fax申請不可

退　会　届

コピーして
お使いください

平成　　年　　月　　日

八戸市勤労者福祉
　サービスセンター理事長　様

事業所番号				

事業所名　　印

サービスセンターを退会したいのでお届けします。

□ 事業所退会（全員退会）
□ 個人退会

※事業所退会の場合も、退会理由の欄にチェックをお願いします。

会員番号	氏　　名	退会年月日	退会理由
		年　月　日	□ 1.退職　□ 2.死亡　□ 3.任意 ※任意退会の方は詳しい理由にチェックをお願いします。 □ ①あまり利用していないから □ ②会費が高いから □ ③おもしろいイベントやチケットがないから □ ④その他（　　）
		年　月　日	□ 1.退職　□ 2.死亡　□ 3.任意 ※任意退会の方は詳しい理由にチェックをお願いします。 □ ①あまり利用していないから □ ②会費が高いから □ ③おもしろいイベントやチケットがないから □ ④その他（　　）
		年　月　日	□ 1.退職　□ 2.死亡　□ 3.任意 ※任意退会の方は詳しい理由にチェックをお願いします。 □ ①あまり利用していないから □ ②会費が高いから □ ③おもしろいイベントやチケットがないから □ ④その他（　　）
		年　月　日	□ 1.退職　□ 2.死亡　□ 3.任意 ※任意退会の方は詳しい理由にチェックをお願いします。 □ ①あまり利用していないから □ ②会費が高いから □ ③おもしろいイベントやチケットがないから □ ④その他（　　）

ご注意
●事業所退会（全員退会）の場合は、会員氏名の記載は必要ありません。
●会員カードは必ず事務局へ返却して下さい。
●退会届を受理した日を退会承認日とさせていただきます。

受　付　印

事務局長	次　　長	局　　員	入　　力