Fax申請不可

コピーして
お使いください

退　会　届

令和　　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　　㊞

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	退会理由
		☐ 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（　　）
		☐ 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（　　）
		☐ 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（　　）
		☐ 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）の場合も、会員氏名を記入してください。
●会員カードは必ず事務局へ返却してください。
●事務局が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