

退 会 届

八戸市勤労者福祉
サービスセンター理事長 様

令和 ○年 ○月 ○日

事業所番号 ○○○○

事業所名 株式会社 八戸勤労者福祉



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
○○○○	是川 幸一	○年○月○日	<input type="checkbox"/> 1.退職 <input type="checkbox"/> 2.死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> ①あまり利用していないから <input type="checkbox"/> ②会費が高いから <input type="checkbox"/> ③おもしろいイベントやチケットがないから <input type="checkbox"/> ④その他（ ）
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.退職 <input type="checkbox"/> 2.死亡 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> ①あまり利用していないから <input type="checkbox"/> ②会費が高いから <input type="checkbox"/> ③おもしろいイベントやチケットがないから <input type="checkbox"/> ④その他（ ）
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.退職 <input type="checkbox"/> 2.死亡 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> ①あまり利用していないから <input type="checkbox"/> ②会費が高いから <input type="checkbox"/> ③おもしろいイベントやチケットがないから <input type="checkbox"/> ④その他（ ）
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.退職 <input type="checkbox"/> 2.死亡 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> ①あまり利用していないから <input type="checkbox"/> ②会費が高いから <input type="checkbox"/> ③おもしろいイベントやチケットがないから <input type="checkbox"/> ④その他（ ）

- ご注意
- 事業所退会（全員退会）の場合も、会員氏名をご記入ください。
 - 会員カードは必ず事務局へ返却してください。
 - 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