

# 退 会 届

年 月 日

(財)会津若松市中小企業勤労者  
福祉サービスセンター会長 様

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、(財)会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンターを退会いたします。

記

| 会 員 番 号                    | フリガナ<br>氏 名       | 退 会 理 由                                      | 会 員 証 |
|----------------------------|-------------------|--|-------|
| —                          |                   | 1 退 職      2 死 亡<br>3 利用無し    4 その他 (      ) | 有 ・ 無 |
| <b>払 戻 会 費 振 込 指 定 口 座</b> |                   |  |       |
| 金 融 機 関 名                  | 銀行・信用金庫・労働金庫・信用組合 |  | 本店・支店 |
| 預 金 種 目                    | 普 通 ・ 当 座         | 口 座 番 号                                      |       |
| 口座名義 (フリガナ)                |                   |  |       |

\* 口座振込通知書の送付を希望します ⇒  (希望者は○を記入してください)

送付先FAX番号

- 会員証は必ず事務局へ返却してください。
- あしすと事務局で受理した日が退会日となります。  
毎月25日が同月退会締切日ですのでご注意ください。

<事務処理>

| 平成      年度      会費納付状況 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|
|                        |   |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |

払戻決定金額  円

| 事務局長 | 書 記 | 推 進 員 | 受付入力月日 | 払戻振込月日 | 担当者 |
|------|-----|-------|--------|--------|-----|
|      |     |       |        | . .    |     |

お申込は直接あしすと窓口持参・郵送のいずれかで

(〒965-0807 会津若松市城東町14-52 会津若松市勤労青少年ホーム内)