

# 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 氏 名	退 会 理 由		会員証
		1 退 職	2 死 亡	有 ・ 無
		3 利用無し	4 その他 ( )	
あしすとモバイルサービス登録	有 ・ 無	全福ネットバンク Oricoカード	有 ・ 無	
払 戻 会 費 振 込 指 定 口 座				
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)