

退会届(一部)

一般社団法人 文京区勤労者共済会会长 御中

下記の通り、一般社団法人文京区勤労者共済会を退会します。

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

代表者名

電話番号

一部 会 員 退 会	個人番号	会員氏名	退会日	退会理由 (○印)
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他
			年 月 日	1.退職 2.死亡 3.人事異動 4.その他

※退会理由が「4.その他」の退会日は、書類到着日以降とします。(月をまたいで遡り退会はできません)

※会費の前納分があるときは、次回の会費請求時に還付金として請求金額から差し引きます。

(退会届の提出が遅れたときの会費の返還は、届出月を含めて3か月まで遡及できます)

※会員証は速やかにご返却ください。

※事業所退会の場合は、共済会までご連絡ください。(☎ 03-5803-1108)

上記のとおり、一般社団法人文京区勤労者共済会の退会届(一部)を受理しました。

局長	次長	調査	入力台帳	会員証

受付印