

# 退 会 届

年 月 日

(一財)島根県東部勤労者共済会 様

事業所番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

所在地

事業所名

事業主名

印

下記のとおり、島根県東部勤労者共済会を（（ ）人・事業所）退会します。

### 記

会 員 番 号	氏 名	事 由 発 生 日	退 会 理 由	会 員 証 の 有 無
		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	有・無
		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	有・無
		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	有・無
		年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	有・無

※ 会員証は事務局へ返却してください。

### ■ 事業所一括退会記入欄

事由発生日	年 月 日	会員証	1. 退会者全員返却 2. 退会者____人中____人紛失
退会理由	1. 廃業 2. 倒産 3. 使えるサービスがない 4. 福利厚生コスト削減 5. その他（ ）		

ジョイメイト受付印

処	局 長	次 長	主 幹	担 当	入 力
理					