

# 会員退会届

一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンター 理事長 様

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記会員は、一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンターを退会します。

## 記

| 個人番号 | 氏名 | 退会理由                         | 会員証 | ※SC 処理欄<br>退会年月日<br>記入しないでください |
|------|----|------------------------------|-----|--------------------------------|
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |
|      |    | 退職 (退職日 年 月 日)<br>死亡・その他 ( ) | 有・無 | 年 月 日                          |

### ◆ 添付書類

\*会員証 (紛失の場合は会員証紛失届兼再発行申込書 (第7号様式))

ここに記載された個人情報は SC の目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。