

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 退会年月日 記入しないでください
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 死亡・その他 ()	有・無	年 月 日
		退職 (退職日 年 月 日) 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。