

決裁	事務局長	事務局長次長	担当者	担当者

箕面市勤労者互助会退会(一部退会)申出書兼会費返還請求書

年 月 日

箕面市勤労者互助会
会 長 殿

事業所コード

	-				
--	---	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者名

(印)

電話番号

箕面市勤労者互助会を退会いたしたく、必要書類を添えて下記のとおり申し出し、前納している会費の還付を請求します。
なお、会費の還付は、加入申込書記載の口座を希望いたします。

記

1	2	3	4	5	会員番号	会員氏名	退職年月日	退会理由 (○印)		会員証	還付月数/還付金額	※退会年月日
								退職	その他			
							年 月 日			1 返却 2 紛失	ケ月 円	. . .
							年 月 日			1 返却 2 紛失	ケ月 円	. . .
							年 月 日			1 返却 2 紛失	ケ月 円	. . .
							年 月 日			1 返却 2 紛失	ケ月 円	. . .
							年 月 日			1 返却 2 紛失	ケ月 円	. . .

(注)※印欄は記入しないでください

還付金額合計 ¥
