

湘南勤労者福祉サービスセンター退会届出書

公益財団法人 湘南産業振興財団 理事長 殿

フリガナ 事業所名	カブシキガイシャ ショカゼショウカイ 株式会社 しおかぜ商会	事業所番号	0 0 9 6 4				
所在地	〒251-0054 藤沢市朝日町 1 - 1	担当者名	湘南 二郎				
フリガナ 代表者名	ダイヒョウトリシマリヤク キョウサイ ハナコ 代表取締役 共済 花子	☎	0466-50-3533				

湘南勤労者福祉サービスセンターを次の者が退会しますので届出いたします。

フリガナ 会員氏名	ショウナン タロウ 湘南 太郎	生年月日	大正 昭和 平成	会員番号	0 0 0 0 4				
		50年 11月 30日		退会 年月日	29年 5月 31日				
退会事由 該当するものを ☑して下さい	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> 事業所移転 <input type="checkbox"/> その他 ()			会員証	返却・紛失				

フリガナ 会員氏名		生年月日	大正 昭和 平成	会員番号					
		年 月 日		退会 年月日	年 月 日				
退会事由 該当するものを ☑して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> 事業所移転 <input type="checkbox"/> その他 ()			会員証	返却・紛失				

フリガナ 会員氏名		生年月日	大正 昭和 平成	会員番号					
		年 月 日		退会 年月日	年 月 日				
退会事由 該当するものを ☑して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> 事業所移転 <input type="checkbox"/> その他 ()			会員証	返却・紛失				

フリガナ 会員氏名		生年月日	大正 昭和 平成	会員番号					
		年 月 日		退会 年月日	年 月 日				
退会事由 該当するものを ☑して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> 事業所移転 <input type="checkbox"/> その他 ()			会員証	返却・紛失				

フリガナ 会員氏名		生年月日	大正 昭和 平成	会員番号					
		年 月 日		退会 年月日	年 月 日				
退会事由 該当するものを ☑して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> 事業所移転 <input type="checkbox"/> その他 ()			会員証	返却・紛失				

※(旧)藤沢市勤労者福祉サービスセンターの退職金共済制度加入者はこの用紙での解約等の手続きは出来ませんのでご注意ください。

※退会届出書の提出が遅れたときの会費の返還につきましては、サービスセンターへ直接お問合せください。

※退会者の会員証を添えてご提出ください。

(紛失の場合を除く)

財団記入欄	処理年月日		確認	
	還付金額			