

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		事業所番号
所在地	〒 -	
フリガナ 代表者名		担当者名
	代表 者印	☎

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		生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日	会員番号				
退会事由 <small>該当するものを ☑して下さい</small>	<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 ()		退 会 年 月 日				年 月 日
			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 年 月 日	会員番号				
退会事由 <small>該当するものを ☑して下さい</small>	<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 ()		退 会 年 月 日				年 月 日
			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 年 月 日	会員番号				
退会事由 <small>該当するものを ☑して下さい</small>	<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 ()		退 会 年 月 日				年 月 日
			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 年 月 日	会員番号				
退会事由 <small>該当するものを ☑して下さい</small>	<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 ()		退 会 年 月 日				年 月 日
			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 年 月 日	会員番号				
退会事由 <small>該当するものを ☑して下さい</small>	<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 ()		退 会 年 月 日				年 月 日
			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			