

退 会 届

年 月 日

沼津市・清水町勤労者共済会会長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者氏名

沼津市・清水町勤労者共済会を、下記のとおり 年 月 日をもって退会いたしますので、
 会員証を添えてお届けします。

記

退会者 合計 人

会員番号	氏 名	退会理由(○をつけてください)	備 考
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	
		1 退職 2 死亡 3 任意 4 転勤 5 その他	

(注)全員退会の場合は、上記の記入の必要はありません。

※締め日は毎月 25 日です。25 日までに申請した場合は、当該月末の退会となります。

26 日以降に申請した場合は、翌月末での退会となりますので、退職が決定している場合は
 25 日より前に申請書を提出してください。