

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

代表者名

沼津市・清水町勤労者共済会を下記のとおり
会員証を添えてお届けします。

年 月 日をもって退会いたしますので、

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、退職がわかっている場合は先に申請書を提出してください。