

締め切り日は毎月3日です。3日を過ぎた場合その月の会費は頂戴します。

ワークパル 退会届

受付印

No. _____

代表会員印

ワークパル
理事長

平成 年 月 日

宛

事業所名

代表者氏名

印

次の会員がワークパルを退会するのでお届けします。

番号	氏名	退会理由	※事務局記入欄		
			会員コード	全労済協会NO	備考
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				

事務局記入	名簿記入	担当者

締め切り日は毎月3日です。3日を過ぎた場合その月の会費は頂戴します。

【 記 入 例 】

ワークパル 退会届

受付印

No _____

代表会員印

平成20年 2月 25日

ワークパル
理事長

宛

事業所名

浅野印刷

代表者氏名

浅野 一郎

印

次の会員がワークパルを退会するのでお届けします。

認め印

番号	氏名	退会理由	※事務局記入欄		
			会員コード	全労済協会NO	備考
1	浅野 三郎 (印)	定年退職			
	退会者の通し番号	印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			

既に退職している場合は空欄でも構いません。

事務局記入	名簿記入	担当者