

(公財)相模原市勤労者福祉サービスセンター

特 例 会 員 退 会 届

(公財)相模原市勤労者福祉
サービスセンター理事長 殿

年 月 日

| | |
|-------|---|
| 事業所番号 | |
| 事業所名 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |
| 代表者名 | 印 |

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター特例会員の退会を届出いたします。

| 会員番号 | 氏名 | 退会日 |
|------|----|-------|
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |

※会員証を添えて提出してください。