

退 会 届

申 請 日：西暦 年 月 日

(公財) 大田区産業振興協会理事長 宛

事 業 所 名： _____

代 表 者 名： _____ ㊟

下記のとおり大田区勤労者共済を（1. 一部 2. 全て）の会員が退会いたしますので、
会員証等を添えて届けます。

記

会員番号	氏名	退会日	退会理由	返却確認
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		
—		年 月 日		

注1) 退会理由は下記番号を記入してください。

1.退職、2.死亡、3.任意、4.区外移転、5.廃業、6.強制、7.その他

退会理由が3又は7の場合は詳細をお聞かせください。

()

注2) 会員記入欄が足りない場合は、複数枚に分けて記入するか別紙で一覧を添付してください。

担当	係長	課長	入力

受付印