**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**

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。

|  |
| --- |
| 受付印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 係長 | 課長 | 入力 |
|  |  |  |  |