第４号様式

**中野市勤労者互助会 脱会届**

年　　月　　日

中野市勤労者互助会

　　会長　　　　　　　様

事業所名

代表者名 　　　　　　　　　　　　 ㊞

　中野市勤労者互助会を脱会したいのでお届けします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 脱会理由 | ※ 互助会事務局記入欄 |
| 会員コード | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　注）※印欄への記入は不要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 脱会理由 | ※ 互助会事務局記入欄 |
| 会員コード | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注）※印欄への記入は不要です。