

ゆいワーク 退 会 届

(公財) 沖縄中部勤労者福祉サービスセンター 理事長殿

以下のとおり、(公財)沖縄中部勤労者福祉サービスセンターを退会しますので、会員証を添えて届出いたします。 ※会員証を紛失した場合は、別紙「会員証紛失届」を添付してください。

届出日	年 月 日	
事業所名		
代表者名	代表者印 印	

1. 下記の会員が退会します。

1	退会者氏名		会員番号	
	理由 (○で囲む)	1.退職 2.死亡 3.任意	退職日	H・ 年 月 日
	会員証	1.返却 2.紛失 3.後日返却		
2	退会者氏名		会員番号	
	理由 (○で囲む)	1.退職 2.死亡 3.任意	退職日	H・ 年 月 日
	会員証	1.返却 2.紛失 3.後日返却		
3	退会者氏名		会員番号	
	理由 (○で囲む)	1.退職 2.死亡 3.任意	退職日	H・ 年 月 日
	会員証	1.返却 2.紛失 3.後日返却		
4	退会者氏名		会員番号	
	理由 (○で囲む)	1.退職 2.死亡 3.任意	退職日	H・ 年 月 日
	会員証	1.返却 2.紛失 3.後日返却		
5	退会者氏名		会員番号	
	理由 (○で囲む)	1.退職 2.死亡 3.任意	退職日	H・ 年 月 日
	会員証	1.返却 2.紛失 3.後日返却		

2. 全会員が退会しますので、会員証を添えて届出します。

退会理由		1. 返却 (枚) 2. 紛失 (枚) 3. 後日返却 (枚)
------	--	---

ゆいワーク使用欄

受理日								
決 裁	理事長	事務局長	事務局次長	係	係	<input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 表 <input type="checkbox"/>	処理日	
							退会日	
							会費返金	