

※FAX可
※退会希望月の月末までにご提出ください

退 会 届

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉
サービスセンター 理事長 殿

事業所名 ㊟

下記のとおり、貴センターを（一部・全部）退会します。

（全部退会の場合は、下記の記載を省略します。）

※会員証を添付して下さい。（紛失の場合は紛失届を添付して下さい。）

注意 サービスセンターでは、退会届が提出されてからの「退会処理」となります。
月末に退職された場合でも、月をまたいでから退会届を提出された場合、
その月の会費がかかります。

会員番号	氏名	退会日	理由	いずれかに ✓をしてください	備考
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	
—		年 月 末日	①退職 ②任意 ③死亡	<input type="checkbox"/> 会員証添付 <input type="checkbox"/> 紛失届添付 <input type="checkbox"/> 会員証後日返却	

※会員証後日返却については退会月翌月の10日までにご返却ください。

キ
リ
ト
リ