

# 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター 会員退会届

年 月 日

(あて先) 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

本件責任者

☎

-

-

本件担当者

☎

-

-

次のとおり 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンターを (一部・全部) 退会  
 しますので届出します。

会員番号	氏名	会員証 返却の有無	退会理由 ○をつけてください。
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )
—		有・無	定年退職・定年以外の退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他( )

※ 退会月の月末までに提出してください。

※ 会員証・ファミリーカードを添付してください。

※ 発行済みの「年間厚生施設利用券」及び「東京ディズニーリゾートコーポレートプログラム利用券」は  
 利用できなくなります。