

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

所在地

事業所名

代表者名

印

(代表者印)

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。

●コピーしてご利用ください。