

退会届の記入方法

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

平成 ○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 〒243-0014
厚木市旭町○-○-○
事業所名 ハートピア商事(株)
代表者名 代表取締役
神奈川一郎



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
0010	厚木花子	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	退職・死亡・任意・廃業 区外移転・その他 ()
		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	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・マジックキングダムクラブメンバーシップカードを添付してください。※発行済の「東京ディズニーリゾート特別利用券」及び「年間厚生施設利用券」は利用できなくなります。

● コピーしてご利用ください。