

専務理事	事務局長	主任

脱 会 届

令和 年 月 日

(一財)室蘭市勤労者共済センター

理事長 様

事業所番号

所在地

事業所名

加入代表者

印

次の理由により、(一財)室蘭市勤労者共済センターから脱会したいので、
お届けいたします。

脱会理由
