

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 2200
050-0000
所在地 室蘭市○○町○○番○○号
事業所名 株○○商会
加入代表者 代表取締役 ○ ○ ○ ○ 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 事業所閉鎖、廃業、経費削減、
代表者死亡、利用なし等の理由をご記入ください。
