

FAX 06-4309-2314

事業所用

20 年 月 日

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構
ゆとりーと共済
脱 退 届

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

下記の通り (公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済 からの脱退の申出をいたします。

事業所番号		事業所名		
代表者名			⑨	退会理由
所在地	〒		電話番号	
			FAX番号	

脱 退 同 意 書

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済 から脱退することに同意いたします。

会員番号	氏名	会員番号	氏名

会員証	
会員証返却	枚
会員証未返却	枚
未返却の返却予定日	月末迄に返却

- 会員2/3以上の同意が必要です。
- 会員証は退会月の翌月以降速やかに郵送で必ずご返送ください。
- 会員期間5年以上の方は退会費別金の対象となりますので「給付金請求書」も一緒にご郵送ください。
- 締日は毎月25日となります。26日以降のご申請は翌月末脱退となります。

【ゆとりーと共済処理欄】

脱退年月日	年 月 日
-------	-------

受付印