

FAX 06-4309-2314

令和 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	〒 ー	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2/3以上の同意が必要です。
- ※ 会員証は退会月の翌月以降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請求も一緒にご郵送ください。
- ※ 締日は毎月25日となります。25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】

退会年月日	年 月 日
-------	-------

受付印
