

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
退 会 届

令和 年 月 日提出

(あて先) 理 事 長

(共済契約者)

所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 名

印

電 話 番 号

()

共 済 契 約 番 号	会 員 番 号	会 員 名
0		

- (ご 注 意)
- 記載の日から7日以内にご提出ください。提出年月の属する月分まで会費をお納めください。
 - ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。
 - 会費は毎月、翌月の20日請求です。(例 : 3月退会の場合、最終納入は4月20日)

(センター記入欄)

受 付 印	
前・後	年 月

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
退 会 届

平成 24 年 4 月 21 日提出

(あて先) 理事長

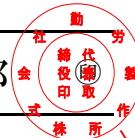
(共済契約者)

所 在 地 川口市上青木西1-20-3

事 業 所 名 (株) 勤 労 製 作 所

代 表 者 名 代表取締役 勤 労 太 郎

電 話 番 号 0 4 8 (2 5 7) 5 5 5 1



会社
使用
して
代表
印を
さい。

共 済 契 約 番 号	会 員 番 号	会 員 名
0 8 0 0 0	0 0 0 2	勤 労 福 子

- (ご 注 意) ○ 記載の日から7日以内にご提出ください。提出年月の属する月分まで会費をお納めください。
○ ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。
○ 会費は毎月、翌月の20日請求です。(例 : 3月退会の場合、最終納入は4月20日)

(センター記入欄)

受 付 印
前・後 年 月