

(個人会員用)

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター 退 会 届

年 月 日

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 へ

下記のとおり、公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンターを
退会します。

会員番号	—
------	---

ふりがな	-----
会員氏名	(印)

退 会 年 月 日	年 月 日
退 会 事 由	1. 退職 2. 市外への住居移転
	2. その他（退会理由をご記入ください。）

- ※ 1. 退会届をセンターが受理した月を退会月とします。
退会月に提出が困難な場合、退会日前にセンターにご連絡ください。
- ※ 2. 退会届に、会員証を添えて提出してください。
- ※ 3. 会員証を紛失された場合、実費負担していただく場合があります。