

共済会退会届(従業員加入者用)

三重県美容業生活衛生同業組合
理事長 松谷 秀嗣 様

_____年 ____月 ____日

店主氏名 _____

三重県美容業生活衛生同業組合共済会を退会したいので届出いたします。

会員氏名 (従業員名)		生年月日	年	月	日生
美容室名					
美容室住所	〒				
支部名		支部内 区分		地区・部・班・区 組・市町・ブロック	
※ 退会還付金	有 ・ 無	※ 還付金額		在会年数	年 円

※組合記入欄

還付金振込先	銀行 ・ 信金		本店 ・ 支店		
	[ゆうちょ銀行の場合]	店名	店番		
	口座番号	普通 ・ 当座	No.		
	フリガナ				
	口座名義人				

※この退会届はお店を退職する際にご使用ください。(お店に在籍中は退会できません)

※お店の廃業・組合脱退時には自動退会となりますのでこの退会届は不要です。

※組合員(開設者)は共済会加入が原則なので途中退会はできません。

上記の会員の退会意思を確認しました。

_____年 ____月 ____日

_____支部

支部長 _____