

HP

退会届及び還付会費請求書

請求日 年 月 日

公益財団法人 和歌山市中小企業勤労者
福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

代表者名

公益財団法人和歌山市中小企業勤労者福祉サービスセンターを退会しますので下記のとおり
還付会費を請求します。

退会者の会員番号は下3桁をご記入してください。

会員番号	氏名	退会理由
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会
		1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. 事業所市外移転に伴う退会 5. 事業所による退会

還付会費合計

金額

--	--	--	--	--	--

※注 退会者の会員証も必ず添えてご提出ください。

上記還付会費の受領について、会費引落とし口座に振り込んでください。

- 紛失した場合は、会員証紛失届をご提出ください。
- 提出が翌月になりますと、その翌月分の会費が発生しその分は返金できませんので十分ご注意ください。
- 本書を受理した日の月末をもって退会といたします。

担当

--

受
付
印

--

切
り
取
り
線

還付会費領収書 (現金窓口渡し分)

※口座振込の場合、記入の必要はありません。

領 収 書	金 額								
	上記の還付会費を正に領収しました。								
				令和	年	月	日		
氏 名				_____				印	

委 任 状 (受任者受領の場合)
私は、上記の還付会費の受領を _____ に委任します。
令和 年 月 日
氏 名 _____

切り取り線