

FAX 不可

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		⑩	退会事由
所在地	〒		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 以上の同意が必要になります。
※会員証を添えて提出してください。

ゆとりーと共済処理欄

脱退届を受理させていただきました。

脱退年月日	年 月 日
-------	-------

受付印