

# 退会届

提出先 公益財団法人目黒区勤労者サービスセンター

提出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

下記のとおり公益財団法人目黒区勤労者サービスセンターを退会します。

※「全員が退会」または「一部退会」の該当する方に☑して、必要事項をご記入ください。

—————※黒枠の中をご記入ください。なお、チェックBOXには該当項目に☑を入れてください。—————

事業所番号	事業所名 (または代表者氏名)
0	

注意事項	※「退会日」とは、退会届を提出し受理された日となります。ただし、死亡の場合は死亡した日となります。(事業掛金負担者に関する規則第11条) ※なお、死亡退会の場合は退会届が提出された日から死亡した翌月分(最大12ヶ月)までを返還します。(事業掛金負担者に関する規則第12条) ※退会日の属する月分までの会費は頂きますが、会費の還付がある場合は、原則として会費引落し口座に返金致します。 ※一部退会の場合は、次回の会費請求時に調整させていただきます。
------	--

全員が退会する場合

退会年月日	退会事由(該当するものに☑)
令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 区外転出 <input type="checkbox"/> 会費が負担 <input type="checkbox"/> 希望するサービス無し(差し支え無ければ希望するサービスをお書きください) 【 <input type="checkbox"/> その他(差し支え無ければ退会事由をお書きください) 】

一部退会する場合(4名以上の場合は、コピーしてご利用ください。)

会員番号	会員氏名	退会年月日	退会事由
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡(令和 年 月 日)
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡(令和 年 月 日)
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡(令和 年 月 日)
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡(令和 年 月 日)

◎会費の還付がある場合で、会費引落し口座以外の振込口座を希望する場合にご記入ください

金融機関名 該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> その他	本店・支店	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	店番号(3桁数字)	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号(番号)※右詰めです	
フリガナ			
口座名義人			

上記の記入内容を確認し、この申込書の作成者氏名を以下にご記入ください。

--

事務局長	担当者(入力)	受付者	返金日
			返金額