脱　会　届

年　　月　　日

富士市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

次の会員が勤労者福祉サービスセンターを脱会しますので、届けます。

事業所番号					

フリガナ 氏　　名	脱会理由	会員番号				備　　考	会員カード
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失
							返却 ・ 紛失