様式第7号

岩見沢市勤労者共済会退会届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　岩見沢市勤労者共済会理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　会　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　業　所　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　共済契約代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　次の事由により、岩見沢市勤労者共済会から退会したいのでお届けいたします。

　　　　　　退会理由