

岩見沢市勤労者共済会退会届

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

岩見沢市勤労者共済会理事長 様

入 会 番 号

所 在 地 岩見沢市場が丘〇丁目〇ー〇

事 業 所 名 株式会社 共済

共済契約代表者 共済 太郎



※事業所印を
捺印してください。

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

※退会理由をご記入ください。