

第3号様式

平成 年 月 日

枚方市勤労市民会退会届

枚方市勤労市民会会長殿

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

代表者名

㊞

下記の通り、枚方市勤労市民会を（一部・全部）退会いたします。

会員番号	ふりがな	生年月日	退会月日	㊞	備考
	氏名	入会年月			
		S/H 年 月 日	H 年 月 日		
		S/H 年 月 日			
		S/H 年 月 日	H 年 月 日		
		S/H 年 月 日			
		S/H 年 月 日	H 年 月 日		
		S/H 年 月 日			
		S/H 年 月 日	H 年 月 日		
		S/H 年 月 日			
		S/H 年 月 日	H 年 月 日		
		S/H 年 月 日			
退会受理年月日	事務局欄	平成	会費	台帳	
年 月 日					

※必ず会員証を返還してください。