

FAX可・0942-39-7816

月末退会

退会届

年 月 日

(公社) 久留米広域勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

代表者名

下記のとおり、(公社) 久留米広域勤労者福祉サービスセンターを退会します。

	会 員 番 号				会 員 氏 名	退会理由 該当する項目に○印をご記入ください。 その他の場合は理由をご記入ください。		
1			—			退職	死亡	その他
2			—			退職	死亡	その他
3			—			退職	死亡	その他
4			—			退職	死亡	その他
5			—			退職	死亡	その他

① FAX ⇒ ② TEL

※ FAX 送信後は必ず確認の
TEL (0942-39-7811) を
KSCまでお願いします。

事務局使用欄	
入 力	確 認