

法人会退会申請書

公益社団法人都城法人会 会長 様

※太枠のみご記入ください。

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|
| 下記理由により貴会を退会いたします。※該当するものを○で囲んで下さい。 | | |
| 1. 休業・廃業 | 2. メリットなし・利用していない | 3. 営業不振・経費削減 |
| 4. 転出 | 5. 会費未納による整理 | 6. 所在不明 |
| 7. その他() | | |
| ----- | | |
| 福利厚生制度加入の有無 | | |
| 1. なし 2. あり (大型保障制度・任意労災プラン・ガン保険) | | |
| 年 月 日 | | |
| 会社名 | | |
| _____ | | |
| 代表者名 | | |
| _____ | | |
| 住所 | | |
| _____ | | |

返信先 (公社)都城法人会 FAX45-0376

* ** *** **** ***** 事務局記入欄***** ** ** * *

●法人No. _____ ● _____ 支部

●受付簿 年 月 日 ●法人名簿 年 月 日 ●PC処理 年 月 日

●口振依頼届 有 (銀行 支店・営業部) ・ 無