

湘南勤労者福祉サービスセンター退会届出書

公益財団法人 湘南産業振興財団 理事長 殿

フリガナ 事業所名	カブシキガイシャ ショカゼショウカイ 株式会社 しおかぜ商会	事業所番号	0 0 9 6 4				
所在地	〒251-0054 藤沢市朝日町 1-1	担当者名	湘南 二郎				
フリガナ 代表者名	ダイヒョウトリシマリヤク キョウサイ ハナコ 代表取締役 共済 花子	☎	0466-50-3533				

 事業所の退会 (全会員が退会)

退会年月日	年 月 日	退会事由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 費用対効果が低い <input type="checkbox"/> 事務所移転 <input type="checkbox"/> 事業所解散 (理由) <input type="checkbox"/> その他 ()
退会人数 (全会員)	人	該当するものを 回してください	
会員証返却	枚		

 会員の退会

フリガナ 会員氏名	ショウナン タロウ 湘南 太郎	生年月日 (西暦)	50 年 11 月 30 日	会員番号	0 0 0 0 4
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転 <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()	退会 年月日	2024 年 4 月 30 日		
		会員証	返却	紛失	

フリガナ 会員氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日	会員番号	
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転 <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()	退会 年月日	年 月 日		
		会員証	返却・紛失		

フリガナ 会員氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日	会員番号	
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転 <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()	退会 年月日	年 月 日		
		会員証	返却・紛失		

フリガナ 会員氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日	会員番号	
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転 <input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()	退会 年月日	年 月 日		
		会員証	返却・紛失		

※ (旧) 藤沢市勤労者福祉サービスセンターの退職金共済制度加入者はこの用紙での解約等の手続きは出来ませんのでご注意ください。

※退会年月日は、サービスセンター宛に毎月 20 日までに退会届出書を提出された場合は当月末、21 日以降に提出された場合は翌月末となります。事業所の退職日ではありませんのでご注意ください。

※退会者の会員証を添えてご提出ください。

(紛失の場合を除く)

財団記入欄	処理年月日		確認	
	還付金額			

湘南勤労者福祉サービスセンター退会届出書

公益財団法人 湘南産業振興財団 理事長 殿

フリガナ 事業所名	カブシキガイシャ ショカゼショウカイ 株式会社 しおかぜ商会	事業所番号	0 0 9 6 4				
所在地	〒251-0054 藤沢市朝日町1-1	担当者名	湘南 二郎				
フリガナ 代表者名	ダイヒョウトリシマリヤク キョウサイ ハナコ 代表取締役 共済 花子	☎	0466-50-3533				

 事業所の退会 (全会員が退会)

退会年月日	2024 年 4 月 30 日	退会事由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 忙しくて利用できない
退会人数 (全会員)	5 人	該当するものを 回してください	<input type="checkbox"/> 費用対効果が低い <input type="checkbox"/> 事務所移転
会員証返却	4 枚		<input type="checkbox"/> 事業所解散 (理由)
			<input type="checkbox"/> その他 ()

 会員の退会

フリガナ 会員氏名		生年月日 大正 昭和 平成	会員番号				
		年 月 日	退会	年 月 日			
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転		年月日				
	<input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()		会員証	返却・紛失			

フリガナ 会員氏名		生年月日 大正 昭和 平成	会員番号				
		年 月 日	退会	年 月 日			
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転		年月日				
	<input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()		会員証	返却・紛失			

フリガナ 会員氏名		生年月日 大正 昭和 平成	会員番号				
		年 月 日	退会	年 月 日			
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転		年月日				
	<input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()		会員証	返却・紛失			

フリガナ 会員氏名		生年月日 大正 昭和 平成	会員番号				
		年 月 日	退会	年 月 日			
退会事由 該当するものを 回して下さい	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 忙しくて利用できない <input type="checkbox"/> 事務所移転		年月日				
	<input type="checkbox"/> 事業所解散 <input type="checkbox"/> その他 ()		会員証	返却・紛失			

※ (旧) 藤沢市勤労者福祉サービスセンターの退職金共済制度加入者はこの用紙での解約等の手続きは出来ませんのでご注意ください。

※退会年月日は、サービスセンター宛に毎月 20 日までに退会届出書を提出された場合は当月末、21 日以降に提出された場合は翌月末となります。事業所の退職日ではありませんのでご注意ください。

※退会者の会員証を添えてご提出ください。

(紛失の場合を除く)

財団記入欄	処理年月日		確認	
	還付金額			