

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 次の理由により退会したいのでお届けします。

事業主名 又は 法人名	
所在地	
代表者名	(印)

事業主番号	退会年月日	退会した事業主名	退会理由
年号 年 月 日 令 0 0 0			退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

事業所番号	退会年月日	退会した事業所名	退会理由
年号 年 月 日 令			退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

- (注) 1. 事業主が退会するときは、所属する事業所が全て退会していること。
 2. 事業所が退会するときは、所属する会員が全員退会していること。

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 次の理由により退会したいのでお届けします。

事業主名 又は 法人名	
所在地	
代表者名	

契約番号	事業主番号	退会年月日	退会した事業主名	退会理由
3 9 0 2 1	0 0 0	令		退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

契約番号	事業所番号	退会年月日	退会した事業所名	退会理由
3 9 0 2 1		令		退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

- (注) 1. 事業主が退会するときは、所属する事業所が全て退会していること。
 2. 事業所が退会するときは、所属する会員が全員退会していること。

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 次の理由により退会したいのでお届けします。

事業主名 又は 法人名	
所在地	
代表者名	(印)

事業主番号	退会年月日	退会した事業主名	退会理由
年号 年 月 日 令			退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

事業所番号	退会年月日	退会した事業所名	退会理由
年号 年 月 日 令			退会: <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休廃止 <input type="checkbox"/> 公営移管 脱会: <input type="checkbox"/> 事業所都合により共済会をやめる

- (注) 1. 事業主が退会するときは、所属する事業所が全て退会していること。
 2. 事業所が退会するときは、所属する会員が全員退会していること。