

※記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

中讃勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

〇 〇 〇 〇

所在地

丸亀市北平山町 〇-〇-〇

事業所名

中讃フレンド商事（株）

代表者氏名

中讃 太郎



中讃勤労者福祉サービスセンター会員資格喪失届

次のとおり、中讃勤労者福祉サービスセンターの会員の資格を喪失したので、会員証を 2 枚を添えてお届けします。

会員番号	氏名	退会年月日	理由
0 0 0 2	中讃 次郎	平成 年 月 日	退職のため
0 0 0 4	西讃 四郎	平成 年 月 日	退職のため
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

記載事項については、中讃勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。