郵送又はFAX、窓口にて申請してください。

**事業所退会届**

２０　　年　　 月　 　日

事業所コード

事業所名

代表者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

下記のとおり、２０　　　　年　　　月末日をもって、

一般社団法人 三重中勢勤労者サービスセンターを退会します。

退会理由　　　いずれかへ☑をご記入ください。

□廃業　　　 　□倒産　　　　　□広域に点在する従業員へ均一サービスの提供

□使えるサービスがない　　　　　□福利厚生コスト削減

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※会員退会届と併せて提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認㊞ | 入力㊞ | 受付㊞ |
|  |  |  |

２０２４.４