

# 事業所退会届

郵送又は FAX、窓口にて申請してください。

20 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所コード

--	--	--	--	--

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

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。

確認印	入力印	受付印