

# 退 会 届

年 月 日

公益社団法人ゆとりちよだ 理事長 殿

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

---

代表者名

---

(印)

下記のとおり、公益社団法人ゆとりちよだを 一部 退会いたします。  
事業所

事業所退会年月日

年 月 日

注：事業所退会の場合は下記の記載は必要ありません。

：退会者の会員証を添付してください。

## 記

会 員 番 号	氏 名	退 会 年 月 日	退会理由
			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他
			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他
			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他
			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他
			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他

会 費	未入金	円(       )
	還付金	円(       )
	システム入力	(       )

受 付 印	
-------------	--