

確 認 印	
所 属 長	職 場 委 員

脱 退 届

このたび下記理由により脱退することをお届けします。

脱退理由	退職
脱退理由発生年月日	年 月 日
脱退時における割賦償還残高	円

年 月 日

香川県庁消費生活協同組合長 殿

所 属

組合員番号

氏 名

印

自宅電話番号

受付年月日	照 合	処理年月日	組合員マスター	出資金マスター	住所マスター

組合員証を添付してください。

組合員証を紛失した場合は、組合員証紛失届をあわせて提出してください。

損保	生保	未収金	組合員証