

## 

年 月 日

事	業		所 番		号					
事	業		所		名					
代	表	者	職	氏	名				F	印

兵庫県中小企業従業員共済事業から脱退したいので兵庫県中小企業従業員共済事業 脱退同意書、加入者証及び会員証を添えて申し出ます。

記

- 1 脱退の理由
- 2 添 付 書 類
- (1) 兵庫県中小企業従業員共済事業脱退同意書
- (2) 加入者証
- (3) 会員証 枚