

No. _____

兵庫県中小企業
従業員共済事業

脱退同意書

兵庫県中小企業従業員共済から脱退することに同意します。

加入者（事業所）番号

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

令和 4 年 4 月 1 日

事業所の名称 (公財)兵庫県勤労福祉協会

会員番号	氏名	会員番号	氏名
------	----	------	----

1111111	共済 元気		
---------	-------	--	--

2222222	勤労 花子		
---------	-------	--	--

3333333	福祉 太郎		
---------	-------	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--