様式第８号（第７条関係）

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 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 事業所の名称 | | | | | | | |

年　月　日

| 被共済者番号 | 氏名 | 印 | 被共済者番号 | 氏名 | 印 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |