

記入例 会員取消届

令和 ○年 ○月 ○日

公益財団法人 大阪府中小企業勤労者福祉サービスセンター

理事長 殿

この度次の通り会員の登録を取消しますので会員証
を添えてお届けします。

なお、当該会員者についてのサービスセンターに関する
一切の債務は直ちに返済します。

企業番号

6	0	2	5
---	---	---	---

541-0051

所在地

大阪府大阪市中央区備後町1-7-10 ニッセイ備後町ビル6F

電話番号

06-6260-0733

企業名

公益財団法人大阪府中小企業勤労者福祉サービスセンター

代表者名

武智 虎義



会員番号	フリガナ 氏 名	取消事由発生				取 消 事 由	カードの添付
		令和	年	月	日		有・無
		令和					有・無
今回取消される方の氏名・取消事由発生・取消事由をご記入ください。							
		令和					有・無
		令和					有・無
		令和					有・無
		令和					有・無
		令和					有・無
		令和					有・無
		令和					有・無

※ 取消事由はできるだけ具体的に記入してください。(例:退職・異動・死亡など)

【個人情報のお取扱いについて】

ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用させていただきます。