

特定退職金共済制度 脱退通知書

今般貴センター特定退職金共済制度に加入中の被共済者のうち、下記の者については、下記事由により本制度を脱退いたしましたのでその旨お届けいたします。

共 済 契 約 者	郵便番号 〒	電話番号 () -
	所在地	
	事業所名	
	代表者名	
㊟		

事業所番号	被共済者番号	加入口数	(フリガナ)				
			氏名				
			□				
生年月日		脱退(死亡)年月日		(姓)	(名)		
年号	年	月	日	年号	年	月	日
昭和 平成 令和				昭和 平成 令和			
				脱退事由	退職 死亡 役員昇格 解約		