

記入例

## 会員取消届

平成 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  
大阪府大阪市中央区備後町1-7-10  
ニッセイ備後町ビル6階

所在地

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

印

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
		年	月	日		有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	有・無
		平成	年	月	日	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)

【個人情報のお取り扱いについて】

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。