

須坂市勤労者互助会
脱 会 届

令和 年 月 日

須坂市勤労者互助会長 様

事業所名 _____ 印

下記の理由により、須坂市勤労者互助会を脱会したいのでお届けします。

事業所番号 _____

会 員 氏 名	性 別	生年月日	会 員 番 号	理 由