

様式第5号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

退会承認願

No. _____

2021年 ○月 ○日

※代表者の印は省略可能です

郵便番号 **438** - **0077**

所在地 **磐田市国府台3-1**

事業所名 **(株) 磐田商事**

代表者氏名 **磐田和夫**  ※

TEL (**0538**) **12** - **1234**

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンターを退会するので申出します。

事業所番号 **10063**

個人番号	フリガナ 氏名	退会理由	備考
004	フクダ カズコ 福田一子	退職のため	2021年○月○日 退職

※会員証、施設利用券の残券を返還してください。