

脱 退 申 込 書

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)

この度、私は加入員証の返却をもって、一人親方特別加入の脱退を希望します。

脱退日以後の事故等に関して、貴組合に対し一切の異議申立を行わないことを誓約いたします。

1 脱会希望年月日 平成 年 月 日 (遡ることはできません)

2 脱会理由 (簡単で結構です)

3 保険料還付金振込先 (口座名義人は組合員本人に限定いたします)

※但し、脱会到着日の属する月の翌月以降の保険料のみとなるため、脱会月日により還付金がない場合があります。

銀行名			
支店名			
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
名義人氏名			

<注意事項> 年度の途中で脱退の場合は、加入証明書を必ず添付して下さい。

添付なき場合は脱会を容認致しません。