

# 共 済 会 退 会 届

令和 年 月 日

三重県美容業生活衛生同業組合  
理事長 中 澤 弘 喜 様

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

三重県美容業生活衛生同業組合共済会を退会したいので提出します

加入者氏名		生年月日	年 月 日生
美容室名			
美容室住所	〒		
共済番号		加入年月日	
加入者区分	店主 ・ 従業員	退会年月日	
退会理由			

※この退会届は、共済会だけ退会する際にご記入ください

上記の方の退会を了承します

令和 年 月 日

三重県美容業生活衛生同業組合

支部

支部長 \_\_\_\_\_ 印