

確認印	
所属長	職場委員
○	○

脱 退 届

脱 退 予 告 書

このたび下記理由により脱退することを（お届け・予告）します。

脱退理由	退職 ・ 死亡 ・ 自由脱退
脱退理由発生年月日	○年 ○月 ○日
脱退時における割賦償還残高	円

○○年 ○月 ○日

香川県庁消費生活協同組合長 殿

所 属 ○○○課(事務所・病院 他)

組合員番号 ○○○○○

氏 名 生協 太郎 (印) 印

自宅電話番号 (087)000-0000

受付年月日	照 合	処理年月日	組合員マスター	出資金マスター	住所マスター

◎組合員証を添付してください。

◎組合員証を紛失した場合は、組合員証紛失届をあわせて提出してください。

損保	生保	未収金	組合員証