

脱 退 届

脱 退 予 告 書

確 認 印	
所 属 長	職 場 委 員

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 ・ ()
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

記入日 年 月 日

香川県庁消費生活協同組合長 殿

所 属	
所 属 電 話	() —
県 庁 内 線	
組 合 員 番 号	
フ リ ガ ナ	
氏 名	㊞
郵便番号	〒 —
住 所	
自宅電話番号	() —
携 帯 電 話	— —

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。

◎死亡脱退の場合は、組合員と出資金払戻口座名義人の関係がわかる書類（除籍謄本等）のコピーを添付してください。

専務	理事	課長	係	損保	生保	未収金	組合員証