

【喪失専用用紙】

届出日

年 月 日

(一財)とかち勤労者共済センター 御中

事業所名	代表者名	事業所番号

当月合計報告数 退会 名

	会員番号	会員名（フリガナ）	性別	生年月日	加入年月日	備考
1			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
2			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
3			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
4			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
5			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
6			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
7			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
8			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
9			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
10			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
11			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
12			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
13			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
14			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	
15			1 男性 2 女性	大・昭・平 年 月 日	年 月 日	

※退会の手続きは「毎月15日」が期限です。提出が16日以降の場合は、翌月の会費も納入対象となります。
※メンバーズカードを添付してください。