

【脱会】 中川村勤労者互助会脱会届

| | |
|-----|--|
| 提出日 | |
|-----|--|

中川村勤労者互助会長様

中川村勤労者互助会を脱会したいので申し込みます。

| | |
|----------|--|
| 事業所住所 | |
| 事業所名 | |
| 代表者名 | |
| 電話 | |
| 互助会担当者氏名 | |

| 氏名（ふりがな） | 性別 | 住所 | 生年月日 | 退職年月日 | 脱会年月日 |
|----------|----|----|------|-------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(注)脱会日の属する月まで会費が発生します。また、給付に関する資格は脱会日までとなります。

(2024.7.1改正)

※互助会事務局処理欄

| | | | | |
|---------|--------|--------------------|--------|----------|
| 事業所No.: | 会員No.: | 人数変更: 人→ 人 名簿入力: | 全労済通知: | 村互助会費処理: |
|---------|--------|--------------------|--------|----------|

【提出先】 中川村勤労者互助会事務局

〒399-3802 長野県上伊那郡中川村片桐3969 農業観光交流センター

電話 0265-96-0658 Fax 0265-96-0668 メール shokan@vill.nagano-nakagawa.lg.jp