

退会並びに事務委託解除届

私は、都合により平成 年 月 日で貴協会を退会したいので、定款第8条第1項に基づく退会届の提出をいたしますとともに、下記の者に係る労災保険関係事務の委託を解除いたしますので、労働保険特別加入事務処理規約第4条に基づき労災保険事務委託解除届を提出します。

平成 年 月 日

〒

住 所

氏 名

㊞

兵庫SR建設業労災協会

会 長

殿

記

1 退会並びに委託解除の理由

2 委託解除希望年月日

平成 年 月 日

3 特別加入からの脱退希望者

整理番号	ふりがな 氏 名	性別	申込人との 続柄	職 種	備 考
	加入申請人				
	家族従業者				
	家族従業者				

社会保険労務士会員 確認済

平成 年 月 日

氏名

㊞

※退会届と同時に加入者証も必ずご返却ください。