

退会並びに事務委託解除届

私は、都合により令和 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。

令和 年 月 日

〒  
住 所  
氏 名 ⑩

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

令和 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

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

※退会届と同時に加入者証も必ずご返却ください。