

会員名簿兼入会及び退会承諾書

届出年月日 **2021年 6月 15日**

富士宮市勤労者共済会会長 様

事業所番号 **10XXX**

事業所名 **(株)富士宮**

代表者名 **富士宮 太郎**

区分	会員番号	フリガナ 会員氏名	性別	生年月日	入会・退会年月日
入会 退会		○○○○	男性 女性	昭和 平成 ○○年 ○月 ○日	西暦 2021年 7月 1日
入会 退会			男性 女性	昭和 平成 年 月 日	西暦 年 月 日
入会 退会			男性 女性	昭和 平成 年 月 日	西暦 年 月 日
入会 退会	○○○	○○○○	男性 女性	昭和 平成 ○○年 ○月 ○日	西暦 2021年 6月 30日
入会 退会			男性 女性	昭和 平成 年 月 日	西暦 年 月 日
入会 退会			男性 女性	昭和 平成 年 月 日	西暦 年 月 日
入会 退会			男性 女性	昭和 平成 年 月 日	西暦 年 月 日

届出年月日が
毎月1日～25日→翌月1日入会
毎月26日～月末日→翌々月1日入会
※25日が土日祝日の場合は翌営業日まで受付

届出年月日が
毎月1日～25日→当月末退会
毎月26日～月末日→翌月末退会
※25日が土日祝日の場合は翌営業日まで受付
※前納の月会費がある場合は返金します。
受領者の認印を忘れずにお持ちください。

会費返戻額 円
内訳 前納会費 円(月分) 人分

上記の金額を受領いたしました。
年 月 日 事業所名 (代理) 受領者氏名
※退会時のみ記入してください

上記について、承認いたします。

確認書類 <input type="checkbox"/>	受付	決 裁	
システム入力 <input type="checkbox"/>		会 長	事務局長
カード記入 <input type="checkbox"/>			

共済会印①