

処理	会員 システム

(第2号様式)

年 月 日

## 事業所退会届

一般財団法人 守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

一般財団法人守山野洲勤労福祉サービスセンターを退会いたします。

### 記

1. 退会理由に○印をして下さい(複数回答可)

(1)事業所廃業

(2)サービスを利用しなかった(複数回答可)

①共済給付事業(祝金・弔慰金他)

②自主事業(各種カルチャー教室・ボウリング大会他)

③施設利用券(映画券・ディズニー・ナガシマスパーランド他)

④補助申請(健康診断・USJ助成他)

(3)事業所都合

(4)福利厚生の見直し

その他

SC 記入欄	退会年月日	年 月 日
--------	-------	-------

※当該事業所退会届は、目的以外に使用いたしません。