

尼崎市中小企業
勤労者福祉共済 脱退申出書

令和 年 月 日

公益財団法人尼崎地域産業活性化機構
理事長 へ

加入者番号				
事業所名				
事業所所在地				
代表者 役職名 氏名	印		電話番号	

脱退希望年月日	令和					
被共済者数	人					
脱退の理由					理由コード	
01：倒産 02：閉鎖 03：廃業 04：休業 09 利用なし 99 その他						

以下記入不要

受付印

決裁

令和 年 月

脱退を承認します。

入力年月日：令和 年 月 日

課長	課長補佐	係長	主任	係