

ご記入の手引き

様式第8号

会員登録取消届及び事業所脱退届

(あて先)

平成 26年 4 月 1 日

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長

「事業所番号」及び「個人番号」欄の記載については、会員番号の上4ケタが事業所番号、下4ケタが個人番号となっています。

所在地 岡崎市美合町字五本松68番地12

事業所名 (株) 共済物産

代表者名 代表取締役 共済太郎

電話 (0564) 12 - 3456

【例】

会員証
会員番号 0100-0015
共済一郎 男

次のとおり公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会への（会員登録取消・事業所脱退）をお願いします。

◎事業所自ら脱退する場合は、「事業所脱退」欄を○で囲んでください。会員個人欄にも記入してください。

事業所番号	0100					
1	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
	0010	勤財五郎	男	M・T・S・H 20年11月3日	<input type="checkbox"/>	
2	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
	0015	共済一郎	男	M・T・S・H 38年1月15日	<input type="checkbox"/>	
3	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
4	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
5	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
6	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
7	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
8	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
9	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
10	個人番号	会員氏名	性別	生年月日	会員証返却	備考
			男・女	M・T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	

太枠内のみご記入ください。会員証は必ず返却してください。