

公益財団法人佐賀県産業振興機構  
 中小企業勤労者福祉サービスセンター

# 退会届

公益財団法人佐賀県産業振興機構  
 中小企業勤労者福祉サービスセンター

御中

年 月 日

私は、公益財団法人佐賀県産業振興機構 中小企業勤労者福祉サービスセンターを退会したく  
 公益財団法人佐賀県産業振興機構 中小企業勤労者福祉サービスセンター会員証(以下「会員証」という。)を  
 添えて(会員証を返却出来ない方は下の欄②に、ご記入ください)下記のとおり、お届けいたします。

センター 会員番号	0	0	1							

事業所名 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

お名前



生年月日  
 大・昭・平 年 月 日

フリガナ \_\_\_\_\_

ご住所

〒 \_\_\_\_\_

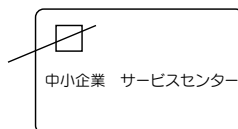
Tel 携帯 ( ) お勤め先 ( )

### ① 会員証の返却方法

会員証をお持ちの方は有に、返却出来ない方は無に○印をお付けください。

カードの添付	
有	無

下記の要領で会員証に切込みを入れて、ご返却ください。



### ② 会員証を返却出来ない方

私は、貴社発行の会員証を下記の理由により返却出来ませんのでお届けします。

該当に○印	
破棄	紛失

### ③ 退会理由

退職・転職したため

その他 [ \_\_\_\_\_ ]

受付年月日	
-------	--

<お問い合わせ>  
 公益財団法人佐賀県産業振興機構  
 中小企業勤労者福祉サービスセンター  
 TEL.0952-34-5522 FAX.0952-34-5523

所長	所員	担当