



変更・退会届 (事業所用)

(一財) 両毛地区勤労者福祉共済会理事長 様

事業所番号

令和 年 月 日 月末日 をもちまして、
 <変更・退会> したく申請いたします。
 (※どちらかを○でかこんでください。)

事業所名
 及び
 代表者名

印

1. 変更 (変更箇所のみご記入ください。)

項目	変更前	変更後
事業所名		フリガナ
所在地	〒..... ☎ () - FAX () -	〒..... ☎ () - FAX () -
代表者名		フリガナ
担当者名		フリガナ
振替口座	※金融機関への届出が必要となりますので、両毛メート事務局まで用紙をご請求ください。	

2. 退会

退会の理由	1. 任意退会 〔 〕	2. 地区外 移転	3. 休・廃業	4. その他 〔 〕
-------	----------------	--------------	---------	---------------

※会員証は返却の必要はありません。
 (ろうきんマイプランは、自動的に
 解約となります。)

ろうきん処理
有 ・ 無

※両毛メート使用欄

処理月 月	課長	入力	両毛メート受付印
意見			