



# 広島市中小企業勤労者共済事業 退 会 届

令和 年 月 日

公益財団法人広島市文化財団 御中

所在地

事業所名

代表者



下記のとおり、広島市中小企業勤労者共済事業（ドゥプレ）を退会します。

## 全員退会

11

太わくの中だけをご記入ください。

事業所番号					退会事由発生日	令和 年 月 日
* 退会日	令和 年 月 日				* 受付日	令和 年 月 日
退会事由 (該当に○)	廃業 <input type="checkbox"/> 2	任意 <input type="checkbox"/> 4	移転 <input type="checkbox"/> 5	その他 <input type="checkbox"/> 9		
会員証の返却 (該当に○)	1. 退会者全員返却 2. 退会者____人中、____人紛失 注) 2. へ○をした場合、裏面の「会員証紛失届」にもご記入ください。					

## 一部退会

21

太わくの中だけをご記入ください。

事業所番号							
NO	会員番号	退会者氏名	退会事由発生日	*退会日	*受付日	退会事由 (該当に○)	
1			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	退職 <input type="checkbox"/> 1 死亡 <input type="checkbox"/> 3 任意 <input type="checkbox"/> 4 その他 <input type="checkbox"/> 9	
2			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	退職 <input type="checkbox"/> 1 死亡 <input type="checkbox"/> 3 任意 <input type="checkbox"/> 4 その他 <input type="checkbox"/> 9	
3			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	退職 <input type="checkbox"/> 1 死亡 <input type="checkbox"/> 3 任意 <input type="checkbox"/> 4 その他 <input type="checkbox"/> 9	
4			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	退職 <input type="checkbox"/> 1 死亡 <input type="checkbox"/> 3 任意 <input type="checkbox"/> 4 その他 <input type="checkbox"/> 9	
5			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	退職 <input type="checkbox"/> 1 死亡 <input type="checkbox"/> 3 任意 <input type="checkbox"/> 4 その他 <input type="checkbox"/> 9	
会員証の返却 (該当に○)	1. 退会者全員返却 2. 退会者____人中、____人紛失 注) 2. へ○をした場合、裏面の「会員証紛失届」にもご記入ください。						

ドゥプレ記入欄

受付印

--	--	--	--

会員証	審査	入力	照合
-----	----	----	----

--