

第5号様式

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 退会届										
所属名					所属コード					
氏名				会員番号						
入会年月日	年	月	日	会員期間		年				
退会年月日	年	月	日			(1年未満は切り捨て)				
退会理由	① 結婚退職						退会事由コード	X		
	② 定年・勸奨による退職									
	③ 異動（市町村立小・中学校への異動等）による退会									
	④ 自己都合による退職									
	⑤ 任意退会									
	⑥ その他									
<p>*①～⑥を○で囲んでください</p> <p>私は、このたび上記の理由により退会したく届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> <p style="text-align: right;">届出者</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <hr/> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <hr/> <p style="text-align: center;">氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <hr/> </div> </div>										
受取銀行	銀行名						銀行コード			
	支店名						支店（出張所）			
	口座名義人	フリガナ								
	科目	①普通・総合②当座			口座番号					
※ 振興会記入欄		退会保険金		<input type="checkbox"/> 2,000 × 年 <input type="checkbox"/> 5,000 × 年		決定額		円		

※ ご記入いただいた個人情報は、当事業の利用目的以外には使用しません。