

## 退 会 願

私は、労災あんサポ親方を下記期日をもって退会することを希望致します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

退会期日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※退会期日は希望の前日に労働局へ書類の提出が必要なので、退会期日の前々日までに当会へ必着願います。また、必着が難しいようであれば、事前に電話をしていただきますようお願い申し上げます。

例 退会希望日が5月1日の場合・・・4月30日に労働局へ書類を提出  
退会希望日が3月31日の場合・・・3月30日に労働局へ書類を提出