

※ 喪失届は、郵送または
直接事務局の窓口にお願
いします。

様式第10号（第5条関係）

会員資格喪失届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 三 条 市 長

加入番号 〇〇〇

所在地 **三 条 市 旭 町 二 丁 目 3 番 1 号**

企業名 **三 条 共 済 株 式 会 社**

代表者氏名 **代 表 取 締 役 三 条 太 郎**

次のとおり会員の資格喪失についてお届けします。

会員番号	氏 名	事 由	事由発生の日
〇〇	長 岡 四 郎	退 職	令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日
			令和〇〇年〇〇月〇〇日

(注) 会員カードを必ず添付してください。

喪失届以外に必要な添付書類は・・・
・会員カード（様式第5号）