

東神戸医療互助組合 御中

退 会 届

貴組合を退会します。

届出日 年 月 日

組合員番号

組合員氏名

出資金解約方法

出資金を以下の[○]印をつけた指示のとおり処理してください

- [] 事務所に取りに行くので現金で用意してください
- [] 出資金は 全額「寄付」(無記名出資)にします
- [] 出資金のうち 円を「寄付」、残金を振込してください
- [] 全額振り込んでください

※振込をご希望の場合は、下記にご記入ください

振込口座 銀行名

支店名

普 通 ・ 当 座 (どちらかに○印)

口座番号

ふ り が な

口座名義

届 出 人 印
(自筆署名) 組合員との続柄()

住 所 〒

電話番号

1904

↓事務局記入欄

(受付日:) (取扱支部:) (担当者:) (理由: 1・2・3・4)

会計担当者欄(処理日: /)