

事業所退会届

ジョイフル中勢へご持参、又は郵送にて申請
してください。

●ご不明な点は、ジョイフル中勢 TEL 059-222-1500へ
お問い合わせください。

20 年 月 日

一般社団法人

三重中勢勤労者サービスセンター 宛
“ジョイフル中勢”

事業所コード

--	--	--	--	--

事業所名

代表者氏名



諸般の事情により

年

月 末日で

一般社団法人三重中勢勤労者サービスセンターを退会します。

※会員退会届と併せて提出してください。

ジョイフル中勢記入欄

入力印	受付印

(2017.4)