

徳島県学校生活協同組合 脱退届

退職の方は退職予定日をご記入ください。

記入日： 年 月 日

退職予定日： 年 月 日

私は、年度末をもってグループ保険・自動車保険の**団体扱いの解約に了承します**。
 グループ保険を解約される方は後日正式な解約届をお送りさせていただきますので、
 ご記入のうえ、ご返送ください。

フリガナ				組合員 コード						
氏名	(印)			学校 コード						
最終 職場名	学校			学校 コード						
住所	〒									
生年 月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	連絡先	電話番号				
						携帯番号				

<出資金返金先口座>

阿波銀行・徳島大正銀行の場合

阿波・徳島大正	銀行					本店・支店
口座番号						
口座名義人	フリガナ					

ゆうちょ銀行の場合

通帳記号	1				0
通帳番号					
口座名義人	フリガナ				

受付日	入力日	処理日