

愛知県建設組合連合 脱退届

※太枠内は会員の方が記入してください。

フリガナ				支部名	支部
会員氏名 (生年月日)	(年 月 日生)				
住所	〒 -				
事業所名称					
脱退年月日	年 月 日				
理由	1. 廃業	3. 死亡	該当する番号	2を選んだ方は 該当する記号	
	2. 国保脱退のため a. 市町村国保加入 b. 社保加入 c. 後期高齢者保険加入	4. 事業所退職 5. 一身上の都合 6. その他			
	「6. その他」を選択した方は理由をご記入ください。 []				
上記の通り愛知県建設組合連合脱退の届出をします。					
年 月 日			支部長氏名 (印)		
愛知県建設組合連合 殿					
(留意事項)・会員の印鑑を不要とします。					
・脱退月の会費は納入してください。					
・愛知建連を脱退すると、愛知建連国保・労災保険に加入できません。					

※これより下欄は記入しないでください。

本部受付印	愛知建連 脱退年月日	年 月 日			(印)
	愛知建連国保 脱退年月日	年 月 日			(印)
	決裁	会長	事務局長	事務長	担当者