平成27年3月退会用

届出日　平成　　年　　月　　日

退　会　届

一般社団法人練馬区産業振興公社　理事長　宛

会員番号（事業所4ケタ 個　人5ケタ）		連絡先電話番号	（　　）
事業所名または会員氏名		届出人氏名	

下記のとおり、ねりまファミリーパックを退会いたします。

退会人数	名

①または②のどちらか一方にご記入ください。

①一部の方が退会する場合

退　会　日	枝番号（下3ケタ）	氏　　名	退会理由 ※該当する項目に☑を付けてください。
平成 27年 3 月　　日			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）

②全員が退会する場合（1名の場合も含む）

退　会　日	退会理由 ※該当する項目に☑を付けてください。
平成 27年 3 月　　日	□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □区外移転（　　年　　月　　日）　□廃業

長期間ご愛顧いただきありがとうございました。つぎの注意事項をお読みください。
※お手元にある会員証・補助券は、破棄してください。
※任意退会した日から24か月、再入会できませんのでご了承ください。

2月末までに下記の理由で会員資格を喪失し、退会届けをご提出していない方は会費の還付があります。
●個人会員の方　□死亡
●事業所会員の方　□死亡 □廃業 等で事業所単位で退会（一部退会の場合は次期の会費で相殺）

還付金振込口座（事業所または申請者名義の口座をご指定ください）

フリガナ						
口座名義人						
金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店	銀行コード	預金種目	1. 普通　2. 当座
				支店コード	口座番号	
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号			

事務局使用欄

退会日	年　月　日	還付金額	円（内訳@ 500 円×　か月×　名）				
受付者		退会区分	全員・一部	返　却	証・券	担当者	受理日

事務局　FAX：03-3993-4370

記入例

届出日　平成　　年　　月　　日

退　会　届

事業所会員は、4ケタの会員番号と事業所名
個人会員は、5ケタの会員番号と会員氏名
をご記入ください。

会員以外の方が届け出る
場合はご記入ください。
例）配偶者が届け出

一般社団法人

会員番号（事業所4ケタ 個　人5ケタ）	9	9	9	9	9	連絡先電話番号	03（ 3993 ）6600	
事業所名または個人会員氏名	練馬　太郎					届出人氏名	練馬　花子	

下記のとおり、ねりまファミリーパックを退会いたします。

退会人数	名

会員が2人以上いて一部の方が
退会する場合はこちらにご記入
ください。

①または②のどちらか一方にご記入ください。

①一部の方が退会する場合

退　会　日	枝番号（下3ケタ）	氏　　名	退会理由 ※該当する項目に☑を付けてください。
平成 27年 3 月　　日			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）
			□任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □退職　□区外移転（　　年　　月　　日）

☑死亡　☑区外移転
の場合はこちらにも日付を
ご記入ください。

②全員が退会する場合（1名の場合も含む）

退　会　日	退会理由 ※該当する項目に☑を付けてください。
平成 27年 3 月 31 日	☑任意　□死　亡　（　　年　　月　　日） □区外移転（　　年　　月　　日）　□廃業

長期間ご愛顧いただきありがとうございました。つぎの注意事項をお読みください。
※お手元にある会員証・補助券は、破棄してください。
※任意退会した日から24か月、再入会できませんのでご了承ください。

2月末までに下記の理由で会員資格を喪失し、退会届をご提出していない方は会費の還付があります。
●個人会員の方　□死亡
●事業所会員の方　□死亡 □廃業 等で事業所単位で退会（一部退会の場合は次期の会費で相殺）

還付金振込口座（事業所または申請者名義の口座をご指定ください）

フ リ ガ ナ					
口座名義人					
金融機関	銀　行 信用金庫 信用組合 農　協	支店	支店コード	口座番号	通　2. 当座
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号		

会費の還付条件に該当する方は、口座情報をご記入ください。
3月末にご指定いただいた口座に振込をします。

事務局使用欄

退会日	年　月　日	還付金額	円（内訳@ 500 円×　か月×　名）

受付者		退会区分	全員・一部	返　却	証・券	担当者		受理日	

事務局　FAX：03-3993-4370