

# 脱退申込書

氏名	⑩
整理番号	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	
電話番号	
脱退年月日	平成 年 月 日をもって脱退します

脱退理由

労災センター 殿

平成 年 月 日

※年度途中の脱退は保険料の還付が生じる場合がありますので、下記に振込先銀行名等をご記入ください。

銀行名	
支店名	
預金種目	1. 普通預金 2. 当座預金
口座番号	
フリガナ	
預金者名	

労災センター使用欄