

共済会登録者報告書（脱退用）

送付年月日	平成 年 月 日	会員番号							
事業所名									
代表者名	印								
電話番号					担当者名				

◎下記の通り登録者の脱退を連絡します。

登録者番号	脱退者氏名	性別	生年月日
-------	-------	----	------



1000/234	ヨシダ イチロウ	男 女	大正 5 : 5 : 5 昭和
----------	----------	--------	--------------------

		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和
		男 女	大正 : : 昭和

小 計	名
合 計	名