脱　退　届

今般、下記により貴組合を脱退したく届出をすると共に、これに伴う事務処理をお願い致します。

　なお、貴組合脱退と共に、労働保険、県連共済、中建国保、自主申告会、メール会員、施工者の会、まごころ、パートナー、あんぜん共済など、利用していた組合サービス事業、共済制度や各種割引制度についても同時に脱退となる事について承知いたします。

　また、貴組合脱退にあたり、組合費・保険料等の未納がある場合には速やかに納入致します。

記

１．脱退年月日：　　　　　 　年　　　　月　　　　日付

２．脱退理由：

（本人の場合）

　記入日：　　　　年　　　月　　　日

住　所：

　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　Tel：

（代理者の場合）（本人との関係：　　　　　　　　　）

　記入日：　　　　年　　　月　　　日

住　所：

　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　Tel：

　　　白河建設組合　　　　　　　組合長　殿

（以下組合事務局使用）

|  |  |
| --- | --- |
| 組合員番号 |  |

【脱退理由】✔を入れて下さい。

　□市町村国保の方が安い　□転業・廃業・仕事不足　□滞納者　□社会保険加入　□事業所退職

　□高齢のため　□死亡　□行方不明　□組合共済に不満　□転居・帰郷　□他団体へ　□労災脱退

　□生活保護　□病気･ケガ　□後期高齢者へ移動　□適用除外事業所退職　□その他（　　　　　　　）

【脱退者在籍期間】✔を入れて下さい。



□１年以内　□２年以内

□３年以内　□３年以上

(2014.09.01)