

一人親方等特別加入脱退届

会 員	住 所	_____	整理番号 _____
	氏 名	_____ (印)	
	生年月日	_____	
	電話番号	_____	
上記の特別加入を令和 年 月 日を以って脱退いたします。			

※ 加入員証を忘れず返還してください。

脱退理由(該当するものに○をして下さい。)

① 就職 ② 廃業 ③ 労働者を雇った

④ その他()

一人親方建設業共済会

会 長 有田 一男 殿

令和 年 月 日

※ 年度の途中での脱退は保険料の還付が発生することがあります。
この場合の振込先銀行名を記入してください。

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	_____		

※ この脱退届は、以下の住所にお送りください。保険料等の返金がスムーズです。
〒399-0001 長野県松本市宮田21-29
一人親方建設業共済会