

令和5年3月退会用

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。

①または②のどちらか一方にご記入ください。

| | |
|------|---|
| 退会人数 | 名 |
|------|---|

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。 |
|----------|---------------|-----|--|
| 令和5年3月 日 | | | <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 区外移転 (年 月 日) |
| | | | <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 区外移転 (年 月 日) |
| | | | <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 区外移転 (年 月 日) |
| | | | <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 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。 |
|----------|--|
| 令和5年3月 日 | <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 死亡 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 区外移転 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 廃業 |

つぎの注意事項をお読みください

※お手元にある会員証・特別利用券は、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。

退会届はお早めにご提出ください！

退会日を「3月31日」とご記入いただければ、その日まで会員資格があり、各種サービスもご利用いただけます。

お忘れのないよう、お早めにご提出ください。

ご提出は、FAXまたはねりまファミリーパック窓口までお願いします。

長期間ご愛顧いただきありがとうございました。

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