

脱 退 願

事業協同組合 全国鍼灸マッサージ師協会 御中

このたび、下記の理由により貴組合を脱退したいので申し出いたします。
なお、脱退にあたって貴組合への賦課金等の未払い金がある場合には、これを精算することを
誓約いたします。

年 月 日

会 員 番 号

事業者住所

事 業 者 名

(屋号・法人名)

代 表 者 名

印

脱 退 理 由

(○をつけて下さい)

1. 同意書がもらえない
2. 自由診療のみにする
3. 健康保険を利用する患者がいない
4. 他の団体に加入のため
5. 廃業したため
6. その他 (

脱退後の連絡先(TEL)

※《必須》お預かりしている出資金のご入金先を以下にご記入ください。

出資金払戻 振込先									
フリガナ		フリガナ							
金融機関名		支店出張所							
預金項目	①普通(総合) ②当座		口座番号						
金融コード			支店コード						
フリガナ(※30文字以内)									
預金者名義									
※ゆうちょ銀行の場合									
ゆうちょ銀行	記号(5桁)					番号(8桁)			
	フリガナ								
	加入者名								

事務局記入欄	脱退日	登録	確認	所得補償解約	出資金返金
	2018年 3月 31日				

FAXまたは郵便にてお送りください
送信先:FAX 03-5366-5260

郵送先:東京都新宿区本塩町21 ラボ東京ビル3F