

脱 退 届

年 月 日

新潟市職員生活協同組合 様

私は、新潟市職員生活協同組合を脱退いたします。

所 属	
-----	--

職員コード		フリガナ 氏 名	印
-------	--	-------------	---

◆下記 1～3 をご記入ご確認ください。

1. 退職予定日 ※必ずご記入ください。

年 月 日

※退職以外で職員生協を脱退の方はご記入不要ですが、出資金等の返還は年度末となります。（1～3 月に脱退届が到着した場合、翌年度末の返還となりますのでお早目にご提出ください。）

2. 出資金の受取と連絡先

※下記金融機関のみの取り扱いとなります。電話番号は日中つながる番号をご記入ください。

金融機関 (○をお願いします)	第四北越 新潟県労金 大光銀行	本・支店名	
口座番号		※必ずフリガナを記入 口座名義 (本人口座のみ)	フリガナ
住所	〒	TEL	

3. 新潟市職員生活協同組合組合員証と各種カード類

組合員証、各種ガソリンカードは返却不要ですのでハサミを入れ各自処分をお願いします。