

大阪狭山市勤労者互助会
退 会 同 意 書

年 月 日

私どもは、大阪狭山市勤労者互助会からの退会に同意します。

会員番号	氏 名	印	会員番号	氏 名	印
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		
-			-		

以上 _____ 人