

第4号様式

脱 退 届

静岡県美容業生活衛生同業組合
理事長

様

支部長確認項目があります

年 月 日

支 部 名	
住 所	
美 容 所 名	
氏 名	
生 年 月 日	大昭 年 月 日 (歳) 平

私は次のとおり組合を脱退したいのでお届けします。

記

1. 脱退しようとする 年 月 日

2. 脱退の理由 (該当するものに○印)

- | | |
|--------------|------------------------------|
| イ. 後継者がいないため | へ. 家庭の都合のため (育児・家族看護・専業主婦 等) |
| ロ. 高齢のため | ト. 転業のため |
| ハ. 従業員不足のため | チ. 事業主死亡のため |
| ニ. 経営不振のため | リ. その他 (理由) |
| ホ. 病気のため | |

1. 同業組合1部、支部 1部提出

2. 出資証券添付

ただし、紛失のときは、出資証券紛失届1部提出のこと

支部長記入 (必ず確認する)
1. 完全廃業 2. アウト営業

組 合 入 力	1. 事業者台帳削除
	2. 脱退者名簿
	3. 支部別集計
	4. 賠償補償