（様式第９号）

岸和田市勤労者互助会退会同意書

年　　月　　日

事業所番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私達は岸和田市勤労者互助会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