

中央労働災害防止協会
会長 殿

賛助会員退会届

この度、令和 年 月 日をもって賛助会員を退会いたします。

事業場名

賛助会員番号

代表者・役職・氏名

所在地 〒

電話 ()

FAX ()

担当部課

担当者名

退会理由 (該当する番号に○印を付けて下さい。該当のない場合はその他にご記入下さい。)

- ① 事業場等の組織の都合のため (組織の合併や統廃合のため、事業の中止や閉鎖のためなど)
- ② 経費削減のため (予算の削減のため、本社との重複加入を避けるためなど)
- ③ 他の機関から情報が入手できるなどにより必要性がなくなったため
- ④ その他 ()