

脱退申請書

鹿児島県職員生活協同組合 様

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

職員番号 _____

氏名 _____

退職時（脱退時）所属名 _____

退職後自宅住所 〒 _____

（連絡先）

Tel (_____) - _____

脱退理由を○で
囲んで下さい。

1 退職

退職または死亡

2 死亡

年 月 日

3 その他

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(_____)

商品購入等の未入金がある場合は、生協から別途連絡しますので、その際に指定する期日までに速やかに振込をして下さい。

再任用職員でフルタイム、ハーフで勤務される方はこれまで通り組合員として継続することができ、給料引去も可能となるため、保険（一部）、ガソリンカードの継続も可能です。

再任用職員で勤務の予定のない方は九州労働金庫の口座引落（別途手続き必要）により保険（一部）、ガソリンカードの継続が可能となります。

再任用予定（申請中）

なし

組合員を継続しますか？

継続

脱退

※継続される方は最低出資金1口1,000円を残して下さい。

（裏面につづく）

※ 保険に加入している方、ガソリンカードをお持ちまたは利用している方は※をご記入下さい。

※1 保険を継続されますか？

継続

解約

その他（一部継続など）

※2 ガソリンカードをお持ちで利用を継続しますか？

継続

退会

本申請書をご提出後、継続、解約（退会）のいずれも必要書類を別途ご案内いたしますので、お早めのご返送をお願いいたします。

問い合わせ先

鹿児島県職員生活協同組合 総務部

TEL 099-286-5451

県庁内線 5833