

特別加入脱退届

会 員	住 所	_____	整理番号 _____ _____
	氏 名	_____ (印)	
	生 年 月 日	_____	
	電 話 番 号	_____	
上記の特別加入を令和 年 月 日を以って脱退いたします。			

※ 加入員証を忘れず返還してください。

脱 退 理 由

農業労災事務センター

理事長 大井 利光 殿

令和 年 月 日

※ 年度の途中での脱退は保険料の還付が発生することがあります。
この場合の振込先銀行名を記入してください。

銀行名	_____	支店名	_____
預金種目	1.普通預金 2.当座預金	口座番号	_____
フリガナ	_____		
預金者名	_____		