

(脱退申込年月日) 平成 年 月 日

株式会社全福サービス 御中

公益社団法人全国シルバー人材センター事業協会

熱中症見舞金制度 脱退申出書

熱中症見舞金規約第8条の規定に基づき、標記制度の脱退を申し出ます。

センター名			
代表者名	(印)		
所在地	(〒 -)		
電 話	()	F A X	()

〈脱退精算金額算定〉

加入したときの掛金に算出した会員数 (平成28年3月末の数)	(A) _____ 人
平成29年3月末の会員数	(B) _____ 人
精算額算定式	[(B) - (A)] × (1人あたりの掛金120円)
脱退精算金※	円

※ 脱退精算金がプラスになる場合は、脱退申出書が届き次第、請求書をご郵送しますので、(株)全福サービスの指定口座にお振り込みください。

※ 脱退精算金がマイナスになる場合は、加入センターに返金されます。その場合、下記の脱退精算金受取り指定口座をご記入ください。

〈脱退精算金額受取り指定口座〉

金 融 機 関			
支 店 名			
口 座 番 号		預金種類	普通預金・当座預金
(フリガナ)			
口 座 名 義			

〈脱退申込書送付先〉

株式会社 全福サービス

〒101-0041

東京都千代田区神田須田町1-4-8 NCO神田須田町 5階

TEL 03-3252-2012 FAX 03-3258-8878