

# 脱退届兼受領書

正

川崎医療生活協同組合 殿

下記のとおり脱退いたします。

出資金 \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 円

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

正に受領致しました。

フリガナ	
氏名	㊟
住所	

代理人 氏名	㊟	代理人 住所	
-----------	---	-----------	--

連番

--	--	--	--

取引日 (西暦)

--	--	--	--	--	--

取引

0	4
---	---

組合員番号

					0
--	--	--	--	--	---

金額

				0	0
--	--	--	--	---	---

扱院所

--	--	--

脱退

--

1 扱者	2 出資担当者	3	4	5	6