

宇部法人会 退会 申請 書

公益社団法人 宇部法人会 会長 様



貴会を退会したいので、下記の通り申請致します。

申 請 日	令和 年 月 日
会 社 名	印
代 表 者 名	
住 所	
T E L	
F A X	
退会の理由	1. 休業 2. 廃業 3. 解散 4. 倒産 5. 移転 6. 合併 7. 経営不振 8. 経費節減 9. 事業縮小 10. 同族会社加入 11. メリットなし 12. 税理士に依頼 13. その他()

No	* 退会にあたり、下記のアンケートにお答え下さい。 今後、当法人会を運営する上での参考とさせていただきます。	
1	法人会の行事等 参加の有無	1. 行事等に参加したことがある 2. 行事等に参加したことがない
2	福利厚生制度加入の 有無	1. なし 2. あり(a. 大型保障制度 b. がん保険 c. その他)
3	顧問税理士名	(よろしければお教え下さい。)
4	加入推薦者(企業)名	

個人情報の取扱いについて

以下の場合を除き、個人情報を第三者へ開示または提供致しません。

退会の情報は、福利厚生制度のご利用の有無を確認するため、受託保険会社3社(大同生命保険(株)・AIG保険会社(株)・アフラック)へ報告致します。その際、保険料の団体割引等が、受けられなくなる場合がありますので、ご承知おき下さい。