

脱退申込書

一人親方あんしん労災事務局 御中

下記の理由により、労災保険の特別加入を脱退いたします。

なお、還付が生じる場合は下記の口座へ保険料を返金してください。

会員番号			
氏名			
生年月日			
住所			
電話番号			
脱退希望日	年	月	日
脱退理由			
銀行名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
名義人氏名			

年 月 日

住所

氏名

印
