



組合脱退手続きについて

(脱退方法)

脱退する旨支部長に連絡し、脱退届に必要な事項を記載した上で支部長に提出してください。

(出資金の返金請求について)

出資金返金請求届に必要な事項を記載の上、支部長に提出してください。

(返金額)

出資金17口(17,000円)

※除名による脱退の場合はその半額

令和 年 月 日

脱 退 届

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合

理事長 殿

- 支部名 _____ 支部
- 住 所 _____
- 屋 号 _____
- 氏 名 _____ 印

今般、私は下記事由により組合を脱退いたしたく、定款第11条の規定により
お届けいたします。

一、 事由

.....

.....

.....

.....

.....

上記の通り相違ありません

支部長氏名 _____ 印

令和 年 月 日

脱 退 届

一般社団法人 日本麺類業団体連合会
全国麺類生活衛生同業組合連合会
日 麵 連 共 済 会 殿

組合員住所	
組合員氏名	印
所属組合名	
理事長名	印
所属支部名	

今般下記の理由により貴連合会・共済会を脱退致したくお届け致します。

加入者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

氏 名	
住 所	
屋 号	
脱退理由	1、廃業 2、移転（移転先 _____） 3、業種変更（ _____） 4、その他（ _____）
脱退年月日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

出資金返戻請求書

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合

理事長 殿

定款第13条の規定により、出資証券相添え、出資金の返戻を請求します。

一、 金 17,000円也 (但、組合出資金17口分)

● 証券番号 (事務局にて記入)

● 脱 退 日 令和 年 月 日

● 住 所

〒

● 氏 名

※ 銀行振込みご希望の方は下記にご記入下さい。

銀行名	支店名	科目
		普通 当座
口座番号	口座名義	
	ふりがな	

※ お振込み手数料は、ご負担いただきます。

令和 年度『めん賠共済』中途解約店舗届

コード	コード2	屋号・法人名	氏名・代表者名	住 所	解約理由

以上 店舗届出致します。

令和 年 月 日

組合名 愛知県麺類食堂生活衛生同業組合

社団法人 日本音楽著作権協会 御中

令和 年 月 日

当組合からの事業者の脱退について、次の通り報告いたします。

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合 脱退報告書

店名	TEL () -
所在地	〒
経営者名	
脱退日	年 月 日
脱退事由	