

島根建連脱退届

年 月分

注意事項

- ※黒線太枠内は組合員が記入します。氏名(漢字・カタカナ)、生年月日等もれなくご記入ください。
- ※脱退理由は最も該当する1つの項目に○印をつけてください。
- ※組合員死亡(行方不明含む)に伴う場合のみ署名欄は代理人(家族・相続人)を認め、押印を省略することができます。
- ※組合脱退に伴い、中建国保、労災保険、建退共、組合共済等すべての資格が同時に失われます。
- ※島根建連会費の返戻金は最大2カ月分です。

支部記入欄		
支部名	支部受付年月日	
	年	月 日
		支部長 印

支部記入欄(組合脱退と同時脱退する項目すべてに○印をつけてください)

1. 中建国保	資格喪失年月日	年	月	日	※中建国保の諸手続きが未処理の場合は、組合脱退も未処理となり、その月は請求いたします。同時脱退の場合は必ず中建国保の書類を揃えて一緒にご提出ください。
2. 労災保険 (島根建連取扱者で該当する場合)	3. 建退共 (島根建連取扱者で該当する場合)	4. 各種共済 (A.まごころ共済、B.国民年金基金、C.パートナー、D.福利厚生倶楽部、E.がん保険、F.その他)			

組合員記入欄

氏名(漢字)	(氏)	(名)	生年月日	1. 昭和 2. 平成	年	月	日	性別 1. 男性 2. 女性
氏名(カタカナ)	(氏)	(名)	電話番号	1. 自宅 2. 携帯	-	-	-	-
脱退理由	1. 転業・廃業・仕事不足 2. 市町村国保加入 3. 社会保険加入 4. 滞納 5. 事業所退職 6. 死亡(年 月 日) 7. 行方不明 8. 高齢 9. 病気・ケガ 10. メリットなし 11. 組合費・保険料が高い 12. 転居・帰郷 13. 他団体加入 14. 労災脱退 15. 扶養・生活保護 16. 組合除名処分 17. 後期高齢者移行(75歳到着) 18. 組合への不満(役員体制、集金方法、活動) 19. その他()							

上記のとおり貴組合を脱退するのでお届けします。なお、脱退により組合員としての権利及び事業に関する一切の権利を失うことに異議はありません。

一般社団法人島根県建築組合連合会会長 殿

年 月 日

組合員 1. 本人
氏名 2. 代理

印

島根建連記入欄

組合員番号	脱退年月日		受付年月日		印	備考 決定 保留
	年	月 日	年	月 日		