

大阪府市町村職員年金者連盟退会届

私は、このたび大阪府市町村職員年金者連盟を退会いたしたく、届け出します。

会員氏名 ㊟

〒

住 所

電話番号

生年月日 年 月 日

支 部 名

年金証書記号番号 8 6 3 3 -

大阪府市町村職員年金者連盟会長 様

年 月 日