

理事長	専務理事	事務局長	係

副申年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

福岡県美容生活衛生同業組合
理事長 安森 民樹 様

福岡県美容生活衛生同業組合理事長 様

支 部

届出者 印

支部長

福岡県美容生活衛生同業組合
(廃業・死亡・法人解散) に伴う脱退届

脱退届に関する副申について

組合定款第13条第1項による標記事由が生じたので、組合運営規程第13条の規定により、出資金払戻し請求書を添えてお届けします。

表記のとおり届出者 から提出された脱退届については

記 組合員No. - -

該 当 組 合 員	住 所	TEL ()
	店舗名	
	氏 名	
脱退の事由 (該当する番号に○ 印を付し、年月日を 記入)	1. 組合員資格の喪失(廃業) 令和 年 月 日 2. 組合員の死亡 令和 年 月 日 3. 法人の解散 令和 年 月 日	
死亡又は解散で届出人と組合員 が相違するときは、その続柄		
死亡又は解散の場合の出資金の 払戻しを受ける者の住所氏名続柄		

1. 組合員の住所、店名、氏名
2. 脱退の事由、年月日
3. 組合員と届出人の続柄
4. 払戻し出資金の受取人

につき、記載のとおり間違いがないことを確認したので副申します。

【参考条文】

定款第13条第1項

組合員は、次の事由によって脱退する。

- ① 組合員の資格喪失
- ② 死亡又は解散
- ③ 除名

組合運営規程第13条第1項前段

組合を脱退しようとする者は、脱退届及び出資金払戻し請求書を支部長を経由して、組合に提出するものとする。

※ 添付を必要とする書類 所轄保健所に提出した美容所廃止届の写し 1枚