

脱 退 申 請 書

長崎大学生協同組合理事長殿

卒業・退職等により法定脱退しますのでお届します。

年 月 日

組合員番号	9187 — — — — — — — — — —	※学生証に表記しています
所 属 学部学科		
組合員氏名	カナ	
	漢字	
生年月日	(西暦) 年 月 日	
脱退理由	①卒業 ②退職 ③退学 ④その他	
住 所	(脱退後連絡が取れる住所)	
	TEL — —	
出資金額	(1口500円) 口 円	

※プリペイド残高は使い切ってください。

※組合員証はご返却ください。(学生証は除く)

※事務手数料200円は、ご本人負担となります。

下記枠内をご記入のうえ、生協へ郵送またはご持参下さい。

振 込 先	銀行		支店		普通預金		
					口座番号		
	郵便局	記号	1	0	番号		
	名義人氏名		カナ				
漢字							

上記の通り口座振込を依頼します。事務手数料(200円)は出資金からの相殺を了承します。

年 月 日

氏名

印

生協記入欄

受 付	振込日	脱退入力