

理事長	専務理事	事務局長	係

脱退予告年月日  
平成 年 月 日

福岡県美容生活衛生同業組合  
理事長 井手口 宥公 様

支 部

届出者 \_\_\_\_\_ 印

副申年月日 平成 年 月 日

福岡県美容生活衛生同業組合

脱 退 予 告 届

組合定款第13条第3項及び第4項の規定により、下記のとおり脱退の予告をいたします。

記	組合員No.	- -
---	--------	-----

該 当 組 合 員	住 所	TEL ( )
	店舗名	
	氏 名	
脱退確定日	平成 年 3 月 31 日	
脱退確定日迄の 前納組合費の額	ヶ月分	円
脱退の理由		

適用条文定款第13条

第3項 組合員は、第1項各号に定める事由によることなく自由脱退しようとする場合は、この場合に予告をし、その予告を行った日の属する事業年度の末日において脱退することができる。

第4項 前項の予告は、当該事業年度末日の3ヶ月までに脱退の旨を記載した書面でなければならない。

組合運営規程第13条

第1項 組合を脱退しようとする者は、脱退届及び出資金払戻請求書を、支部長を経由して組合に提出するものとする。ただし、定款第13条第1項に定める事由によることなく自由脱退しようとする場合は、組合に予告し、その予告を行った日の属する事業年度末において脱退することができる。

第2項 前項のただし書きに係る組合員は、支部長を通じ、その事業年度末までの組合費を一括して組合に前納しなければならない。

第3項 前項における組合費の額は、予告のとき負担していた組合費の月額を基準に計算するものとする。

福岡県美容生活衛生同業組合理事長 様

支部長 \_\_\_\_\_ 印

脱退予告届の提出について(副申)

表記のとおり脱退予告届出がありましたので、下記事項確認の上副申します。

1. 脱退予告組合員の氏名、店舗名、美容所在地は表記のとおり相違ありません。
2. 脱退確定が、本年度末であることは、本人も了承済みであります。
3. 組合費等の前納額は、表記のとおり納付します。
4. その他