

一人親方特別加入保険事務委託解除届

朝倉建設業一人親方労保組合
理事長 殿

申込日 令和 年 月 日

事業場名

郵便番号 〒

申込者の所在地

氏 名

印

連絡先 ()

今般私は、令和 年 月 日をもって貴組合を脱退致します。