（様式１５）

ご記入いただきました個人情報は、当組合が公表する利用目的に限って利用させていただきます。
個人情報の取扱いにつきましては、当組合個人情報保護方針に則り厳重に管理し、第三者への提供は行いません。
なお、個人情報の開示、訂正、及び削除等につきましては、本所または最寄りの支所にご連絡いただきますようお願い致します。

平成　　年　　月　　日

北オホーツク農業協同組合　　御中

住　　所
氏　　名
（法人・代表者名）　　㊞

組合員資格喪失（変動）届

私は下記により平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日組合員たる資格を喪失（変動）したので、定款規定の事情を具し（または関係書類を添えて）届け出します。

なお、資格喪失により脱退する場合は、貴組合定款の定めるところにより、持分を払い戻されるよう請求します。

記

１．資格喪失（または変動）の具体的事情

２．添付書類
（資格喪失または変動を証する書面等があるときは、その書面を添付、またはその写を添付する）

３．持分払戻金の支払方法
□　口座振込　　（口座番号　　）
□　現　　金

※組合処理欄

組合員コード　　－

理事会	組合長	専務	参事	管理部長	管理課長	管理係長		扱