平成　　年　　月　　日

脱 退 同 意 書

新潟県民間社会福祉職員退職積立基金からの脱退に同意します。

（制度からの脱退の場合、規程第３７条第２項により、給付額は８０％に相当する額とします。）

施 設 ・ 団 体 名

代　表　者　名

（施設団体長名）

氏　名	印	氏　名	印