

※受付年月日

岩見沢市勤労者共済会会員異動届書

(兼 事業所登録内容変更届)

令和 年 月 日

岩見沢市勤労者共済会理事長 様

所在地 **事業所住所を記入**

事業所名 **事業所名を記入**

共済契約代表者 **新代表者名を記入**

社
株
共
済
会

次のとおり会員の異動があったのでお届けします。

※事業所印を
捺印してください。

異動事項	会員番号	氏名(ふりがな)	性別	退会事由	変更
新規加入 退会・変更	会員番号 を記入	会員氏名を記入	1. 男 2. 女	退会事由 を記入	
新規加入 退会・変更			1. 男 2. 女		
新規加入 退会・変更			1. 男 2. 女		
新規加入 退会・変更			1. 男 2. 女		

- 「異動事項」欄は該当するものを○でかこんでください。
- 会員の新規加入の場合は、氏名・性別を記入してください。
会員台帳（会員カード）（1名につき1枚）を添付してください。
- 会員の退会の場合は、会員番号・氏名・退会事由を記入してください。
会員証も一緒に返却してください。
- 会員の住所または婚姻による氏名変更などの場合は、会員番号・氏名と「変更内容」欄に変更後の内容を記入してください。
- 本書は毎月25日（25日が休日の場合は直前の営業日）までに提出してください。
26日以降に提出された場合は、手続きが翌月に繰り越します。

次のとおり事業所登録内容に変更があったのでお届けします。

事業所名・ 所在地の変更	新		住所
	旧		住所
共済契約 代表者の変更	新	新代表者名を記入	
	旧	旧代表者名を記入	
共済会代議員 の変更	新	新代議員名を記入	
	旧	旧代議員名を記入	
その他の変更			