

※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

事業所名

共済契約代表者

印

次のとおり会員の異動があったのでお届けします。

異動事項	会員番号	氏名(ふりがな)	性別	退会事由	変更内容(住所、氏名等)
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		
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		
	旧		
共済会代議員 の変更	新		
	旧		
その他の変更			