様式第5号

|  |  |
| --- | --- |
| ※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　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　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 |  |  |

　１．｢異動事項｣欄は該当するものを○でかこんでください。

　２．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。

　３．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。

　４．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。

　５．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 |  |