

会員異動届

平成 年 月 日

(一財)飯田勤労者共済会 様

事業所名 _____

下記のとおり登録会員の異動がありましたので、会員証の交付をお願いします。

[異動前]

事業所No.	事業所名



[異動後]

事業所No.	事業所名

前会員No.	会員氏名	生年月日	新会員No.	備考
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		

*旧会員証は、ハサミを入れて破棄してください。

この届けは会員事業所の会員が、他の共済会会員事業所に異動する場合に使用してください。

入力		再発行	
----	--	-----	--