

異 動 届

令和 年 月 日

一般財団法人島根県西部勤労者共済会 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--

事業所名

印

下記のとおり、会員に異動がありましたのでお届けします。

記

会員番号	氏 名	異動年月日	異動先の事業所番号	異動先の事業所名
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

●本通は、異動する前の事業所から提出して下さい。

異動届を提出することにより、退会と入会の手続きが完了します。

受 付 印

--