

会 員 異 動 届

※ 太枠内は、記入しないで下さい。

追加加入者	会 員 番 号			氏 名		性別	生 年 月 日	加入年月	会員マスター 入会処理	会員証 発行	全 労 済 加入処理
	地区 No.	事 業 所 No.	個 人 No.	漢 字	カ ナ						
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月			
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月			
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月			
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月			
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月			

退会者	会 員 番 号			氏 名	退会理由 (該当に○を付ける)	発 生 年 月 日	会 員 期 間	会員マスター 退会処理	共済給付 提出確認	全 労 済 解約処理
	地区 No.	事 業 所 No.	個 人 No.							
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月			
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月			
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月			
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月			
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月			

上記のとおり会員の異動を届けます。

彦根地域勤労者互助会会長 様

提 出 日 年 月 日

事 業 所 名 _____

事業主または代表者名 _____ 印

- ◎ 追加加入者
 - 会員票を必ず添付して下さい。
- ◎ 退 会 者
 - 会員証を添付して下さい。
 - 会費は、今月分までお納め下さい。
 - 会員期間10年以上の方は、退会餞別金が給付されますので「共済金請求書兼証明書」を併せて提出して下さい。
 - 退会者に貸付金の未償還金がある場合は、一括して返済願います。

※ 会員異動届は、毎月末日で締め切り、処理を行いますので、届出は早めをお願いします。なお、届出が遅れると、入会、退会の取扱いが1月遅れとなります。

会 員 異 動 承 諾 書

追 加 加 入 者	会 員 番 号			氏 名		性 別	生 年 月 日	加 入 年 月
	地区 No.	事 業 所 No.	個 人 No.	漢 字	カ ナ			
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月
						男 女	昭和 平成 年 月 日	年 月

◎ 追加加入者に別添の会員証をお渡し願います。

◎ この異動により
_____月分
からの会費は、
_____人分
となります。

退 会 者	会 員 番 号			氏 名	退会理由 (該当に○を付ける)	発 生 年 月 日	会 員 期 間
	地区 No.	事 業 所 No.	個 人 No.				
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	年 月 日	年 箇月

上記のとおり会員の異動を承諾します。

彦 勤 互 第 _____ 号

年 月 日

提 出 日 _____ 年 月 日

事 業 所 名 _____

事業主または代表者名 _____ 様

彦根地域勤労者互助会会長

