

(様式第11号)

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	事業所	個人	漢字	カナ			
						男・女	昭平 年 月 日	平 年 月
						男・女	昭平 年 月 日	平 年 月
						男・女	昭平 年 月 日	平 年 月
						男・女	昭平 年 月 日	平 年 月
						男・女	昭平 年 月 日	平 年 月

追加加入者に別添の会員証をお渡し願います。

退会者	会員番号			氏名	退会理由 (該当に を付ける)	発生日	会員期間
	地区	事業所	個人				
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	平成 年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	平成 年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	平成 年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	平成 年 月 日	年 箇月
					死亡・定年・結婚・重度障害・その他	平成 年 月 日	年 箇月

この異動により

月・分
からの会費は、

人分
となります。

上記のとおり会員の異動を承諾します。

彦勤互第 _____ 号

提出日 _____ 平成 年 月 日

平成 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