

## 様式第7号

## 異動届(会員個人)

令和 年 月 日

島田榛北勤労者福祉共済会会长 様

事業所番号

--	--	--	--	--

「異動元」

事業所名

---

「異動先」

代表者名

(印)

事業所名

---

次の会員が、令和 年 月 日付けをもって、系列事業所に異動したので届け出ます。

個人番号	フリガナ 氏名	性別	異動理由	備考
		男・女		

注) 会員の異動後には、新たな会員番号(個人番号)が付与されます。

共 済 会 事 務 局	決裁者	担当者	受付

整理No.