専務理事	事務局長	主任

会 員 異 動 届

令和　　年　　月　　日

一般財団法人室蘭市勤労者共済センター

理事長　　様

所 在 地

事業所名

加入代表者氏名　　㊞

次のとおり会員に異動があったのでお届けします。

異動事項	会員番号	氏　　名	男女別	退会事由	変更後の内容 (住所、氏名等)	会員証
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未
加入･退会･変更	―		男・女			済・未

1. 異動事項欄は該当するものを〇で囲んでください。
2. 加入のときは**会員カード**を添付してください。(1名につき1枚)
3. 退会のときは**会員証**も一緒に返却してください。

※ 受付年月日	
※ 処理年月日	