

長井市勤労者互助会

会 員 氏 名 等 変 更 届

令和 年 月 日

長井市勤労者互助会 会長 様

住 所 _____

事業所名 _____

下記のとおり異動が生じましたので、お届けいたします。

記

変 更 前

(フリガナ)

会員番号 _____ 会 員 名 _____

変 更 内 容

(フリガナ)

会 員 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

連 絡 先 (_____) _____

※住所、連絡先は変更があった場合ご記入ください。