

FAX 不可

毎月10日必着

年 月 日

事業所間 異動届 (会員)

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター
理 事 長 様

下記の会員に異動がありましたのでお届けいたします。

事業所番号	
事業所名	
所在地	
事業主名 (代表者氏名)	(印)

1	会員番号	※記入不要	会員氏名	
2	会員番号	※記入不要	会員氏名	
3	会員番号	※記入不要	会員氏名	
4	会員番号	※記入不要	会員氏名	
5	会員番号	※記入不要	会員氏名	

※新しい会員番号は事務局で記入します

事業所番号		【 ※異動前 事業所】
事業所名		

1	会員番号		会員氏名	※上記1の氏名を記入
2	会員番号		会員氏名	※上記2の氏名を記入
3	会員番号		会員氏名	※上記3の氏名を記入
4	会員番号		会員氏名	※上記4の氏名を記入
5	会員番号		会員氏名	※上記5の氏名を記入

※2020年5月1日以降の**会員事業所間での異動 (月末退会、翌月1日入会)**の場合にご提出いただけます。

※事業所間異動届での申請に限り、異動前の在会期間を引き継ぐことができます。

※毎月10日までに到着した分は当月1日異動、11日以降到着分は翌月1日異動とします。

※届出は郵送または窓口へ (FAX不可)

※異動前の会員証を添付してください。