会員登録変更届

平成　　年　　月　　日

（宛先）公益財団法人　岡崎幸田勤労者共済会理事長

〒444－

所 在 地

事業所名

代表者名　　印

電　話　（　　）　　－

次のとおり、変更があったので届け出します。

事業所番号		個 人 番 号		会 員 氏 名	
変 更 事 由	1. 氏名変更　2. 住所変更　3. 同居家族異動　4. その他（　　）				
氏　　名	変更前	ﾌﾘｶﾞﾅ		変更後	ﾌﾘｶﾞﾅ
住　　所 （ 変 更 後 ）	〒　　－　　電話（　　）　　－				

	No.	区分	家　族　氏　名	性 別	続 柄	生　年　月　日
同居家族	1	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日
	2	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日
	3	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日
	4	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日
	5	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日
	6	追　加 削　除 住所変更 その他	ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年　　月　　日

注　・変更箇所を記入してください。

・会員とともに住所異動をする家族を記入してください。

・続柄欄は、会員本人からみた続柄を記入してください。