

組 合 員 異 動 届

山口県火災共済協同組合 殿

定款第18条により、下記の通り届出ますので、異動をご承認下さるようお願いいたします。
また、貴組合の「個人情報の取扱いに関する事項」に記載の内容を了承いたします。

届出日	年 月 日	異動日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

現在の 内容	組合員番号			
	住 所			
	組合員名	⑩		
	電話番号			

異動事由	1. 住所変更 (住居表示変更含む) 2. 代表者変更 (改姓・改名含む) 3. 組織変更 (名称変更含む) 4. その他 ()	※該当する番号に○をして ください。
------	--	-----------------------

異動 内容	住 所	〒		-		※フリガナは必ずご記入ください。	
	氏名	フリガナ					⑩
	電話番号						

【内部処理用】

受付日			年 月 日						
火災	生傷	費用	MAP	傷総	医総	労災	休業	損保	受付

--	--	--	--