

《 様式1 》 従事者変更届

※コピーをしてご使用ください。

送信日：平成 年 月 日

J D 共 済 記 入 欄								
異動日			年		月		日	処理印
承認日	平成		年		月		日	
処理日			年		月		日	

送信枚数 **全 枚**

※ 太枠内は必ずご記入ください。

！フリガナ・性別・生年月日もお忘れなく！

※登録および除籍は、日付をさかのぼっての受付はできません。日付が未記入の場合は、受信日時をもって受付させていただきます。

都 ・ 道 ・ 府 ・ 県

会社名(屋号) _____

代表者名 _____ 様

組合員コード (_____)

返送先FAX _____ - _____

除籍者氏名	除籍日
	/
	/
	/
	/
	/
	/
	/
	/
	/

追加登録者氏名	性別	生年月日	登録日	JD記入欄
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	
フリガナ	男・女	S H . .	/	