

セイフティーライフ 異動報告書

別紙 1

令和 年 月 日

報告者 所属所名

担当者

組 合 員	所 属 所 番 号		組 合 員 証 番 号	加 入 者 氏 名	
				フリガナ	
	日中のご連絡先				

異 動 内 容

1. 住所変更	新住所	〒		
		TEL		
2. 氏名変更	新氏名	フリガナ	旧氏名	フリガナ
3. 脱 退	脱退日	令和 年 月 1 日 （脱退日は1日付）		
4. そ の 他				

※下記あてFAXをお願いいたします。

なお、脱退につきましては、1ヶ月前までに報告をお願いいたします。

(有) 茨城 C・T・V サービス

水戸市笠原町978-26 茨城県市町村会館
TEL 029-301-1616
* FAX 029-301-1617