

大阪府整容共済会 〈異動申請書〉

受付日： 年 月 日

加入状況 店 舗 NO. _____ 住 宅 NO. _____

※太枠内は組合にて記入致します。

申請者

申請日： 年 月 日

_____ 支部

支部長・共済部長・加入者

Ⓜ

※該当者に○印して下さい。

業 種	理 容 ・ 美 容
-----	-----------

※下記の該当する異動事由の番号を○印で囲み、異動内容をご記入下さい。

1. 退会届

退会日： 年 月 日

a. 店舗・住宅共に退会

b. 住宅のみを退会

※a・b該当する方に○印して下さい。

加 入 者 名

対 象 住 所

※複数の店舗もしくは住宅に加入されている場合の一部退会の場合は、対象住所をご記入下さい。

2. 名義変更届

旧加入者名

新加入者名

3. 住所変更届

加 入 者 名

新店舗住所

新住宅住所

※2019年4月1日より、この申請書を施行致します。