

# 組合員 所属・住所等変更届書

香川県庁消費生活協同組合定款第9条により

平成 年 月 日に下記のとおり変更事由が生じたので届出します。

年 月 日

氏 名

組合員番号

所属名

(該当箇所のみご記入下さい。)

変更内容	変更前	変更後
ふりがな 氏 名		
住 所	〒 -	〒 -
電話番号		
所 属 (所属コード)	( )	( )
無給の期間	始 期	年 月 日
	終 期	

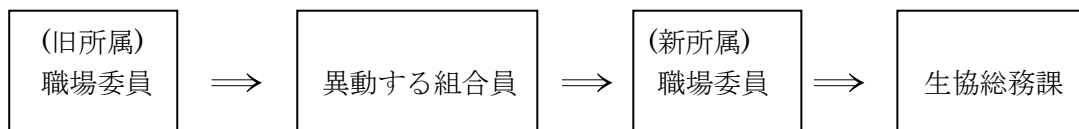
個人情報保護基本規則に基づく利用目的の明示

組合員管理、購入（保険）代金の給与控除等に利用させていただきます。

※ 無給とは、無給休職・育児休業・介護休業等、給与が支給されないことをいいます。

※ 変更届の提出方法

①異動される方の提出方法（異動後7日以内に提出）



②その他変更される方（変更事由が発生した都度提出）