様式第３号（第９条関係）

# 異　　動　　届

年　　月　　日

一般社団法人草津市勤労者福祉サービスセンター　理事長　様

| | | |
|---|---|---|
| 届出人 | 会員番号 | ― |
| | 住　　所 | |
| | 事業所名 | |
| | 代表者名 | |
| | Ｔ　Ｅ　Ｌ | |
| | Ｆ　Ａ　Ｘ | |

次のとおり会員の異動がありましたのでお届けします。

| 変更理由<br>異動年月日 | 変更の内容 | 会員番号・氏名 | 変　更　前 |
|---|---|---|---|
| 婚姻・転籍<br>その他<br>（異動年月日） | 氏名・住所<br>代表者<br>電話・FAX<br>その他 | ―<br>（氏名） | 変　更　後 |
| 婚姻・転籍<br>その他<br>（異動年月日） | 氏名・住所<br>代表者<br>電話・FAX<br>その他 | ―<br>（氏名） | 変　更　前<br>変　更　後 |
| 婚姻・転籍<br>その他<br>（異動年月日） | 氏名・住所<br>代表者<br>電話・FAX<br>その他 | ―<br>（氏名） | 変　更　前<br>変　更　後 |

| 備考 | 受付年月日 | 年　　月　　日 |
|---|---|---|
| | 処理年月日 | 年　　月　　日 |