

氏名・住所等に変更があるとき

組合加入内容変更通知書

西暦 年 月 日 下記のとおり加入内容変更通知をいたします。全国町村職員生活協同組合理事長 殿

支部番号	団体番号	団体枝番	所属団体名	申込者氏名	印

カード 140	組合員番号	組合員区分 1 現職 2 退職者 3 眞外	職員番号変更	内容変更日(西暦) 年 月 日
処理済印	(姓と名の間は1字あける)			

変更後の氏名(カナ)	
変更後の氏名(漢字)	

組合加入年月日(西暦) 年 月 日
脱退年月日(西暦) 年 月 日

既口数	既出資金
増加口数	増加出資金
合計口数	合計出資金

【個人情報の取得・利用目的について】

本組合が取得する個人情報は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払に必要な範囲とします。取得した個人情報は、これらの取得目的のほか、本人への共済関連情報の提供及び本組合の共済事業の充実の目的に限って利用します。

払込金額 円	電話番号
-----------	------

組合員住所変更	郵便番号	フリガナ	都道府県	市区郡
	漢字			

承諾書又は異動連絡票で確認の上記入して下さい。

本通知書の作成日を西暦で記入して下さい。

婚姻により姓が変わる方は、旧氏名を記入して下さい。

押印して下さい。

内容変更日時点での該当する組合員区分を丸で囲んで下さい。(承諾書又は異動連絡票で確認して下さい。)

婚姻等により姓名を変更された場合に漢字カナとも記入して下さい。

出資金額を変更される時に記入して下さい。但し、員外利用者を除き、組合員は最低2,000円、最高10,000円の出資が必要です。

組合加入内容変更通知書

西暦 2008 年 11 月 / 日 下記のとおり加入内容変更通知をいたします。全国町村職員生活協同組合理事長 殿

支部番号	団体番号	団体枝番	所属団体名	申込者氏名	印
13	1980700	00	〇〇町	町村 誠	

カード 140	組合員番号	組合員区分	職員番号変更	内容変更日(西暦)
処理済印	9012345	1 (現職)	000000157	20081110

(姓と名の間は1字あける)

変更後の氏名(カナ)	ゼンコウマコト
変更後の氏名(漢字)	全 国 誠

組合加入年月日(西暦)	年 月 日
脱退年月日(西暦)	年 月 日

既口数	既出資金
200	2000
増加口数	増加出資金
300	3000
合計口数	合計出資金
500	5000

【個人情報の取得・利用目的について】
本組合が取得する個人情報は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払に必要な範囲とします。取得した個人情報は、これらの取得目的のほか、本人への共済関連情報の提供及び本組合の共済事業の充実の目的に限って利用します。

払込金額	電話番号
3000 円	0335-81-0479

組合員住所変更	郵便番号	フリガナ	都道府県	市区郡
	100-0012	トウキョウト	東京	西多摩 〇〇町大字永田1-1135

※転居等により郵便番号、電話番号及び住所が変更になった場合は、必ず郵便番号は7ケタ、住所は都道府県名から、電話番号は市外局番から記入して下さい。