

共済変更・脱退通知書

下記の通り変更・脱退が
ありますので通知します。
20 年 月 日

支部名	支部
支部長名	印

加入者番号	No.	変更内容	変更（氏名・店舗名・住所）・脱退
		変更前	変更後
加入者氏名			改正後氏名
店舗名			
共済物件所在地 (店舗住所)	〒 - TEL - -		〒 - TEL - -
変更・脱退日	20 年 月 日	備考	※

新潟県美容業生活衛生同業組合

共済変更・脱退通知書

下記の通り変更・脱退が
ありますので通知します。
20 年 月 日

支部名	支部
支部長名	印

加入者番号	No.	変更内容	変更（氏名・店舗名・住所）・脱退
		変更前	変更後
加入者氏名			改正後氏名
店舗名			
共済物件所在地 (店舗住所)	〒 - TEL - -		〒 - TEL - -
変更・脱退日	20 年 月 日	備考	※

新潟県美容業生活衛生同業組合