会員［被共済者］氏名等変更訂正届

届出日

　20　　　年　　　　月　　　　日

慶弔（自治体連携用）共済

慶 弔

　　　　井原地域勤労者互助会　　　 御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 所 名 | 代 表 者 名 | 事業所番号 |
|  | 　　　　　　　　　　　　 |  |  |  |

　 本契約に関する個人情報が、保険契約の締結・維持管理、保険金の

支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意

します。

|  |
| --- |
| 変更訂正内容 |
| 会 員 名（フリガナ） | 生 年 月 日 | 変更訂正理由 |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 昭・平・令・西暦　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会員番号 | 会 員 名（フリガナ） |
| 1 |  |  |
|  |
| 2 |  |  |
|  |
| 3 |  |  |
|  |
| 4 |  |  |
|  |
| 5 |  |  |
|  |
| 6 |  |  |
|  |
| 7 |  |  |
|  |

 ※登録時の間違いや、結婚等で氏名変更があったとき提出します。