

入会申込書

富士吉田市勤労者共済会

入会申込書

富士吉田市勤労者共済会会長 様

年 月 日

事業所名

代表者名

印

富士吉田市勤労者共済会の規約を承認の上、入会を希望致します。

会費名簿及び入会金・会費を添えて申し込み致します。

所在地	富士吉田市		
電話番号		F A X 番号	
事務担当者			
従業員数	人	入会金500円 会費500円	別表:加入月別会費表を参照 合計 円
事業内容			

事務局処理欄	受付日	処理日	事業所番号
--------	-----	-----	-------

※ 事務局処理欄は記入しないで下さい

申込者名簿

富士吉田市勤労者共済会 申込者名簿

富士吉田市勤労者共済会会長 様

____年 ____月 ____日

____事業所名

No	氏 名	住 所	生 年 月 日	※会員番号
1			S・H . .	
2			S・H . .	
3			S・H . .	
4			S・H . .	
5			S・H . .	
6			S・H . .	
7			S・H . .	
8			S・H . .	
9			S・H . .	
10			S・H . .	
11			S・H . .	
12			S・H . .	
13			S・H . .	

※ 会員番号は記入しないで下さい

評議員(事業主・勤労者代表)推薦書

富士吉田市勤労者共済会
評議員(事業主・勤労者代表)推薦書

富士吉田市勤労者共済会会長 様

____年 ____月 ____日

事業所名 _____

代表者名 _____

印

当事業所は下記2名を評議員に推薦致します。

役 職	氏 名	備 考

- ※ 記入につきましては、事業主1名、勤労者1名でお願い致します
また推薦にあたりましてはご本人の承諾を得るようお願い致します
- ※ 事業主のみの事業所につきましてはこの限りではない

異動(加入・退会)報告書

富士吉田市勤労者共済会
異動(加入・退会)報告書

富士吉田市勤労者共済会会長 様

_____年 ____月 ____日

事業所名 _____

代表者名 _____ **印**

事務担当者 _____

富士吉田市勤労者共済会に下記の者の異動がありましたので報告します。

区 分	氏 名	住 所	生 年 月 日	就 退 職 年 月 日
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .
加入/退会			S・H . .	S・H . .

会員数の異動

前月会員数 入会者 退会者 現会員数
() + () - () = ()

- ※ 入退会日は事務局で異動報告書受理日とします
- ※ 会費は退会する月まで納めていただきます
- ※ 退会月以後の前納会費につきましては返還いたします

変更届

富士吉田市勤労者共済会

変更届

富士吉田市勤労者共済会会長 様

____年 ____月 ____日

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

事務担当者 _____

下記のとおり変更がありましたので報告します。

該当する事項に○を付けて下さい

会員に関する事項

事業所に関する事項

会員番号 _____

会員氏名 _____

- ① 住所
- ② 氏名
- ③ その他

- ① 事業所名
- ② 所在地
- ③ 電話・FAX番号
- ④ 代表者名
- ⑤ その他

変更前	変更後

※ 結婚等で氏名が変わりますと共済金の給付に時間がかかります
変更はお早目にご報告下さい

退会届

富士吉田市勤労者共済会

退会届

富士吉田市勤労者共済会会長 様

____年 ____月 ____日

事業所名 _____

代表者名 _____

印

事務担当者 _____

当事業所は本会からの退会を希望致します。

- ※ 入退会日は事務局で異動報告書受理日とします
- ※ 会費は退会する月まで納めていただきます
- ※ 退会月以後の前納会費につきましては返還いたします

会員証再交付申請書

富士吉田市勤労者共済会
会員証再交付申請書

富士吉田市勤労者共済会会長 様

____年 ____月 ____日

事業所名 _____

代表者名 _____

印

事務担当者 _____

下記理由により会員証の再交付を申請します。

会員番号 _____

会員氏名 _____

- ① 紛失
- ② 破損・汚損 (会員証添付)
- ③ その他 (会員証添付)

申請理由 _____

発生時期 _____年 ____月 ____日 頃

発生時の状況 _____

※ 再交付の手数料は実費負担とします

会員証見本

<p style="text-align: right;">MEMBER'S CARD</p> <p style="text-align: center;">富士吉田市勤労者共済会</p>
--

会員証表面

<p style="text-align: center;">会 員 証</p> <p>1.本証は他人に貸与または譲渡してはいけません。 2.本証を紛失または損傷したときはすみやかに届出下さい。 3.本証は会員資格を失ったときにはすみやかに返還下さい。</p> <p>番号 <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>氏名 <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">富士吉田市勤労者共済会 TEL0555-22-7017</p>
--

会員証裏面