

# 組合員 所属・住所等変更届書

香川県庁消費生活協同組合定款第9条により

平成 年 月 日に下記のとおり変更事由が生じたので届出  
します。

年 月 日

氏 名

組合員番号

所属名

(該当箇所のみご記入下さい。)

変更内容	変更前		変更後	
氏 名				
住 所	〒 -		〒 -	
所 属 (所属コード)	( )		( )	
無給の期間	始 期	年 月 日		
	終 期	年 月 日		

個人情報保護基本規則に基づく利用目的の明示

組合員管理、購入(保険)代金の給与控除等に利用させていただきます。

無給とは、無給休職・育児休業・介護休業等、給与が支給されないことをいいます。

変更届の提出方法

異動される方の提出方法 (異動後7日以内に提出)

(旧所属) 職場委員
---------------

異動する組合員
---------

(新所属) 職場委員
---------------

生協総務課
-------

その他変更される方 (変更事由が発生した都度提出)

香川県庁消費生活協同組合

087-832-3822

FAX087-837-9490