（一社）福井県建築組合連合会　殿

（様式第３号）

組合員が所属する組合の変更届

下記の理由により所属組合を変更しましたのでお届け致します。

１．変更理由　　（１）住所変更

（２）事業主（独立）になった

（３）その他（　 　　　　　　）

２．変更する年月日　　　 　　　年　　　月　　　日

３．組合員氏名 　　　　　　　 　　　　 　　 印 （T・S・H 　 年 月　 　日生）

　　　 住所　〒　　－

職種 連絡先 (自宅) (携帯)

４．変更前の組合名

　　　　　　　　　組合　　 組合長名　　　　　　　　　　　　　　　印

５．変更後の組合名

　　　　　　　　　組合　　 組合長名　　　　　　　　　　　　　　　印

６．健康保険料・労働保険料・組合等の納付状況の確認

健康保険料・・・・・旧組合で 　　　　 月分まで納入した

労災保険料・・・・・　〃　　 　　　 期分　　〃

組合会費　・・・・・　〃　　 　　 　 年度分（ 納入済・未納入 ）

県連会費　・・・・・　〃　　 　　 　 年度分（ 納入済・未納入 ）

共済保険料・・・・・　〃　　 　　　　 月分まで納入した

７．変更届出の順番

組合員　⇒　変更前の組合長　⇒　変更後の組合長　⇒　連合会

事務局受理年月日

担 当 者 印