

常務理事	局長	局次長	係員	

法人内異動届

記入日 西暦 年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会 会長
下記のとおり、加入者の法人内異動について届出します。

【法人内異動にあたっての確認事項】

*以下、確認のうえ、レ点チェックしてご提出ください。チェックがない場合、受付できません。

☐ 法人内異動に伴い、給与月額に変更があっても、次の月額算定までは掛金等に変更できないこと(直近の月額算定時に決定した掛金等が引き継がれること)を確認しました。

【転出する異動元】

施設番号	
施設・団体名	代表者印(公印)
代表者氏名	

加入者番号	
加入者氏名	

貸付金の有無	有 ・ 無	有の場合➡	☐	貸付者であることを共助会に連絡済です。
--------	-------	-------	--------------------------	---------------------

※ いずれかに○。 ※「有」の場合、共助会にお問合せください。問合せ完了後、レ点チェックしてください。

転出年月	西暦 20 年 月末	転入年月	西暦 20 年 月 1日
------	------------	------	--------------

【転入する異動先】

施設番号	
施設・団体名	

※ 本様式は法人内異動用の届出です。法人外異動の場合は、様式第13号の「法人外異動届」をご提出ください。