

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
下記の会員を次のとおり配置替しましたのでお届けします。

事業主名 又は 法人名		新事業所名	
所在地		新事業所の 所在地	
代表者名	印		

会員氏名	旧事業所番号	会員番号	生年月日				配置替年月日(注)				新事業所番号	旧事業所名	
			年号	年	月	日	年号	年	月	日			
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						

(注) 在籍日数が10日以上ある場合、掛金が発生します。
新・旧事業所の在籍日数が両方とも10日以上ある場合、新事業所に掛金が発生します。
(新事業所の在籍日数が10日未満の場合、旧事業所に掛金が発生します。)

(注) この届書は、新事業所から提出してください。(旧→新→共済会)

(注) 別法人への再就職の場合は、会員期間通算願書を提出してください。

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
下記の会員を次のとおり配置替しましたのでお届けします。

契約番号	基加 区分	届書番号
390212		310306

事業主名 又は 法人名		新事業所名	
所在地		新事業所の 所在地	
代表者名			

会員氏名	旧事業所番号	会員番号	生年月日				配置替年月日(注)				新事業所番号	旧事業所名	
			年号	年	月	日	年号	年	月	日			
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						
			<input type="checkbox"/> 昭和				令						
			<input type="checkbox"/> 平成				令						
			<input type="checkbox"/> 令和				令						

(注) 在籍日数が10日以上ある場合、掛金が発生します。
新・旧事業所の在籍日数が両方も10日以上ある場合、新事業所に掛金が発生します。
(新事業所の在籍日数が10日未満の場合、旧事業所に掛金が発生します。)

(注) この届書は、新事業所から提出してください。(旧→新→共済会)

(注) 別法人への再就職の場合は、会員期間通算願書を提出してください。

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
下記の会員を次のとおり配置替しましたのでお届けします。

事業主名 又は 法人名		新事業所名	
所在地		新事業所の 所在地	
代表者名	Ⓔ		

会員氏名	旧事業所番号	会員番号	生年月日				配置替年月日(注)				新事業所番号	旧事業所名
			年号	年	月	日	年号	年	月	日		
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和				令					

(注) 在籍日数が10日以上ある場合、掛金が発生します。
新・旧事業所の在籍日数が両方とも10日以上ある場合、新事業所に掛金が発生します。
(新事業所の在籍日数が10日未満の場合、旧事業所に掛金が発生します。)

(注) この届書は、新事業所から提出してください。(旧→新→共済会)

(注) 別法人への再就職の場合は、会員期間通算願書を提出してください。