

(第13号様式)

平成 年 月 日

甲賀広域勤労者互助会会長 様

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

評議員名 \_\_\_\_\_ 印

## 所 属 支 部 変 更 届

下記のとおり所属支部を変更されるよう届けます。

現在の登録支部名	
登録変更の支部名	

登録変更の支部		
支部受付印		
決 裁	支部事務局長	合議

現在の登録支部		
支部受付印		
決 裁	支部事務局長	合議

※ 所属支部変更届受付支部は決裁ののち、登録変更の支部へ送付してください。

※ 登録変更後の支部は決裁ののち、本部事務局へ送付してください。