

(2024.1 月改訂)

中国ろうきん友の会届出事項変更届

正会員

中国ろうきん友の会 様

お届け日 (西暦 年 月 日)

所 属 _____ 地区ろうきん友の会

お名前 _____

私は、このたび以下の事項について変更したので、届けます。この届出によって、私の所属する地区ろうきん友の会にも変更内容を通知してください。

また、項目4に関しては、それを統計的に処理した結果が中国労働金庫に通知されることに同意します。(下記の<注>②参照)

該当する 番号に○	変 更 項 目	変 更 (前)	変 更 (後)
1	フリガナ お 名 前		
2	ご 住 所	〒	〒
3	ご連絡先電話番号		
4	生活形態について (該当に○)	<input type="checkbox"/> 勤労者または年金生活者である <input type="checkbox"/> 事業収入・役員報酬などで生計を立てている <input type="checkbox"/> 家族に扶養されている	<input type="checkbox"/> 勤労者または年金生活者である <input type="checkbox"/> 事業収入・役員報酬などで生計を立てている <input type="checkbox"/> 家族に扶養されている 年 月より

<注>

- この届出は「中国ろうきん友の会」が会員の現況を把握するために使用し、上述のほか外部に情報提供することはありません。
- 項目4は、中国労働金庫の団体会員資格として、賃金・給与や公的年金で生活している方（労働金庫法上の「労働者」）が友の会の過半数を占めている必要があるため、労働者の割合を調べることが目的です。したがって中国労働金庫に通知する内容は労働者の割合のみであり、個人の情報提供は行いません。
- お名前、ご住所、ご連絡先に変更が生じた場合には、最寄りの労金営業店にもご連絡いただきますよう、お願い申し上げます。

【労金使用欄】

労 金 受付日		担当者印	検 印
取扱店			

【友の会使用欄】

確認会長印	変 更 日