

年 月 日

湘南勤労者福祉サービスセンター通算加入（異動）届出書

公益財団法人湘南産業振興財団 理事長 殿

*会員1名につき1部をご提出下さい。

*必ず会員証を添えてご提出下さい。

現在勤めている事業所 事業所番号 所在地 事業所名 代表者名	新しく勤める事業所 事業所番号 所在地 事業所名 代表者名
異動する会員 会員番号 会員氏名	異動の日 年 月 日
退職金共済制度加入口数 (旧藤沢市勤労者福祉サービスセンター会員で積立をされている方のみご記入ください。) 口	異動の理由

現在勤めている事業所から新しく勤める事業所へ通算加入（異動）を届け出します。

* 財団記入欄

会費調整	異動元事業所への還付額	異動先事業所への追加請求額	システム処理月

以上のとおり会員の通算加入（異動）を執行してよろしいでしょうか。

	センター長	G リーダー	担 当	起 案 日	決 済 日