

組 合 員	—
コ ー ド	

承 認 欄	係

福利厚生事業加入者氏名変更届

加 入 者	フリガナ 氏 名	旧	新
	変更年月日	年	月

上記のとおりお届けいたします。

年 月 日

(〒 -)

住 所

組 合 員

氏 名

いわて医師協同組合 理事長 殿