

⑦会員が他の施設に異動したとき

※受付番号（記入不要）

様式第7号（第17条関係）

7年 11月 1日 提出

岩手県社会福祉協議会会长 様

転出・転入届

下記のとおり施設を転出・転入したのでお届けします。

転出前の施設の会員番号を記入してください。

【会員氏名・会員番号】

会員	会員番号				フリガナ	イワテ フクコ
	0	0	1	0		

【施設・団体】

施設団体コード					転出年月日					会費納入最終月	
9 1 0 0 0 0 7 1 0 3 1										10 月	
転出前	法人	(法人名) 岩盛福社会									
	(代表者氏名)	理事長 岩手 太郎									
	施設	(施設名) いわて苑									
	所在地	郵便番号 020-0831 盛岡市三本柳8-1-3									
電話番号		019-637-4466			FAX番号			01			
転出前の会費・事業主負担額					4,575 円						

転入後の施設で給与の額が変わ
っても、次の改定前の6月分ま
では、転出前の事業所で納めて
いた額から変更はありません。

転入後	施設団体コード					転入年月日					会費納入開始月		
	9	2	0	0	0	0	7	1	1	0	1	11	月
	法人	(法人名) 岩鷲山福祉会											
		(代表者氏名) 理事長 盛岡 花子											
	施設	(施設名) もりおか苑											
所在地	郵便番号 020-0000 盛岡市三本松1-1-1										変更がない場合 でも必ず記入して ください。		
電話番号		019-637-0000			FAX番号			019-637-0000			コード		
転入後の職名												介護職員	
												0	4