（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人
北海道町内会連合会　様

連合会長 市区町村町内会 ※2（申請者）	事務所 住所	（〒061-1498 ） （℡ 0123-33-3131　　） 恵庭市京町１番地
	組織名	恵庭市町内会連合会
	代表者名	㊞

一般社団法人北海道町内会連合会共済加入者変更届

標記共済加入者の変更を下記の通り行ないます。

記

単位町内会番号	単位町内会名

※4 名簿番号	役職名	旧加入者名	新加入者名	性別	変更記日

※１．本様式第３号は、①道町連提出用②連合町内会控③単位町内会控の３枚複写になっています。
※２．準会員の場合、申請者欄は単位町内会長となります。
※３．準会員の場合、②連合町内会控は不要です。
※４．名簿番号は、加入時の名簿の番号です。必ず記入して下さい。
※５．記入いただいた個人情報は、北海道町内会連合会にて保管し、加入者の管理、見舞金支給審査のために利用します。