

受付番号

県職労 らくらく引越し お申込み書

支部名：_____担当書記：_____支部電話番号_____（ ）_____

※該当箇所に○をしてください

ふりがな 組合員氏名 (職員番号)	()	ふりがな 引越者氏名	続柄
新住所	〒 宿舎・アパート等の場合は号室まで記入 <エレベーター 有 無>	携帯電話 <引越し後 に連絡の取 れる電話>	
現住所	宿舎・アパート等の場合は号室まで記入 <エレベーター 有 無>	自宅電話 F A X	
現職場		電話(内線)	
新職場		電話(内線)	
下見希望日	第1希望 月 日 A・P	第2希望 月 日 A・P	第3希望 月 日 A・P
引越希望日	第1希望 月 日 A・P	第2希望 月 日 A・P	第3希望 月 日 A・P
形態	家族 人 単身 単身赴任	支払い方法	現金 ・ カード払い
備考(希望等)			

<家財内容> お見積り時に必要となります

品目	個数	備考	品目	個数	備考
布団袋					
本棚					
冷蔵庫					
洗濯機					
ストーブ					
こたつ					
ステレオ					

- (お願い)
- ・住所、氏名等ははっきりとした文字(楷書)でお書き下さい。
 - ・例年混合う時期なので第3希望日まで必ずご記入ください。
 - ・申込書を組合に渡す前にコピーし、「申込み控え」として保管してください。

◇本申込書は個人情報保護法により当該目的以外には利用しないことを取扱い業者と契約済みです