

届出事項変更届

(一財)大里地域勤労者福祉サービスセンター理事長 あて

令和 年 月 日

事業所番号	0				
事業所名					
代表者氏名					

会員番号	0				-			
会員氏名								

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

事業所に関する変更	事業所名	(フリガナ)					
	事業所所在地	〒			TEL/FAX		
	代表者名				事務担当者名		

会員に関する変更	会員氏名	(フリガナ)						
	会員住所	〒			TEL/FAX			
	同居家族の追加または削除(その他)	氏名		続柄	生年月日			
		(フリガナ)	追加・削除		大・昭・平・令	年	月	日
		(フリガナ)	追加・削除		大・昭・平・令	年	月	日
		(フリガナ)	追加・削除		大・昭・平・令	年	月	日
		(フリガナ)	追加・削除		大・昭・平・令	年	月	日
(フリガナ)	追加・削除		大・昭・平・令	年	月	日		
勤務先名の変更	(フリガナ)	入社年月日の変更		昭・平・令	年	月	日	

※ 変更箇所は、すべて記入してください。

(注)会費振替を変更する場合は、「預金口座振替依頼書」にてお届けください。

受付印