

変 更 届

平成 年 月 日

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

代表者氏名

印

下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

会員に関する変更

会員氏名

個人番号

--	--	--	--

該当する事項に○をつけてください。

- 1 住 所
- 2 氏 名
- 3 家族構成
- 4 そ の 他

事業所に関する変更

該当する事項に○をつけてください。

- 1 事業所
- 2 所在地
- 3 電話番号
- 4 ファックス番号
- 5 代表者
- 6 事務担当者
- 7 休業日
- 8 振替口座名義
- 9 その他

振替口座名義以外の変更は、預金口座振替依頼書を改めて提出してください。

変更内容を具体的に記入してください。

変更前	変更後