

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 様

変更届

年 月 日

事業所名

代表者名

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。 該当する番号を○で囲んでください。

事業所の内容変更

変更事項

ふりがな

1) 事業所名

2) 所在地

3) 電話番号

4) FAX番号

ふりがな

5) 代表者名

ふりがな

6) 担当者名

ふりがな

7) 口座名義人のみ

〔金融機関・口座番号変更の場合は別紙届けが必要です。〕

8) その他

変更前

変更後

会員の内容変更

会員番号

会員氏名

変更事項

ふりがな

1) 氏名

2) 住所

3) 電話番号

4) その他

(※郵便番号)

変更前

変更後

事務局長	次長	担当者

処理年月日