

会長	局長	係

変 更 届

平成 年 月 日

三島田方勤労者福祉サービスセンター 会長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

印

下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

記

※該当する事項に○を付けてください。

1 会員に関する変更

個人番号

--	--	--	--

会員氏名

- 1 住所 2 氏名 3 家族構成(利用登録家族含む)※ 4 その他

2 事業所に関する変更

- 1 名称 2 所在地 3 代表者 4 電話(FAX)番号 5 取扱口座
6 事務担当者 7 休業日 8 その他

3 変更内容 (具体的に記入してください。)

変 更 前	変 更 後
(例1)住所変更の場合 三島市一番町〇-〇 (例2)家族構成変更の場合 (例3)利用登録家族追加の場合	住所変更 三島市中央町△-△ <div style="text-align: right; font-size: small;">※名前にはふりがなをつけてください。</div> (例2)鈴木 花子(妻) 結婚のため追加 (例3)鈴木 富士男(父・S**.**.**生) 利用登録家族追加

(この申請書はコピーしてご利用ください。)

※利用登録家族とは配偶者と子ども(働いている子と配偶者は除く)および親(配偶者の親含む)
 ・孫(同居・別居問わず)であらかじめ登録された人のことです。
 登録する場合は、生年月日・続柄を必ず記入してください。

<事務局処理欄>

入力済	修正済