

事業所・会員 変更届

令和 年 月 日

(一財) 塩尻筑南勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名	
代表者名	
(印)	
電話番号 (- -)
Fax番号 (- -)
事業所番号	

下記のとおり、変更がありましたのでお届けします。

事業所の変更 ※該当事項を○で囲み、変更事項のみ記入

事業所の変更	変更事項	変更前	変更後
	1	フリガナ 事業所名	
2	フリガナ 代表者		
3	所在地	〒	〒
4	電話番号		
5	会費指定口座	「会費等口座振替依頼書」のとおり	
6	会費支払方法 (※支払方法の変更は年度の途中ではできません)	毎月 ・ 年一括	毎月 ・ 年一括

◎会費指定口座変更のときは、「会費等口座振替依頼書」の提出が必要です。事務局へご連絡ください。

◎事業所名変更のときは、会員全員の「会員証」を添付してください。新しい会員証を無料で変更交付します。

会員のの変更

会員番号		会員氏名		(印)
------	--	------	--	-----

※該当事項を○で囲み、変更事項のみ記入

会員本人	変更事項	変更前	変更後	
	1	フリガナ 氏名		
2	住所	〒	〒	
3	電話番号			
同居家族	氏名	該当事項	続柄	生年月日(和暦)
		追加・削除		
		追加・削除		
		追加・削除		

◎会員氏名を変更するときは、「会員証」を添えて提出してください。新しい会員証を無料で変更交付します。

◎会員状況の変更を、「慶弔金給付申請書・証明書(兼変更届)」より届出た場合は、この届出は不要です。

事務局	事務局長	総務理事

処理欄