

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

変更事項		変更前	変更後	
事業所の変更	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。

会員の更改

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

変更事項		変更前	変更後	
会員本人	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
			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