

(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  
 1) 事業所名 (ふりがな)    2) 所在地    3) 電話番号    4) FAX番号    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 (ふりがな) [金融機関・口座番号変更の場合は別紙届けが必要です。]

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  
 1) 氏名 (ふりがな)    2) 住所    3) 電話番号    4) その他

変更前

変更後

事務局長	次長	担当者

処理年月日