

# 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター 会員変更届

年 月 日

(あて先) 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号

事業所名

代表者名

本件責任者 ☎ - -

本件担当者 ☎ - -

次のとおり届出します。

変更事項		変更後		
1 事業所	名称			
	所在地	〒		
	TEL	☎ ( )		
	代表者			
2 会員	氏名	会員番号 -	フリガナ	
	住所	〒		
	TEL	☎ ( )		
3 会員の同居の家族	フリガナ 氏名	会員との続柄	生年月日	届出内容 (どちらかに○)
			T・S・H・R 年 月 日	追加・削除
			T・S・H・R 年 月 日	追加・削除
			T・S・H・R 年 月 日	追加・削除
			T・S・H・R 年 月 日	追加・削除
4 その他				

※ 事業所名及び代表者の変更の場合は、「会費預金口座振替依頼書」を再提出してください。