

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

所在地

事業所名

代表者名



(代表者印)

次のとおり届出します。

変更事項		変更前		変更後	
1 事業所	名称				
	所在地 TEL	〒 TEL		〒 TEL	
	代表者				
2 会員 会員番号 (-)	住所 TEL	〒 TEL		〒 TEL	
	氏名	フリガナ		フリガナ	
3 会員の同居の家族 会員氏名 () 会員番号 (-)	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○)	
			年 月 日	追加・削除	
			年 月 日	追加・削除	
			年 月 日	追加・削除	
			年 月 日	追加・削除	
4 その他					

●コピーしてご利用ください。

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