

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

平成 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

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	〒		〒	
	代表者	TEL		TEL	
2 会員 会員番号 (-)	住所 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	フリガナ	フリガナ	生年月日	届出内容 (どちらかに○)
		フリガナ	フリガナ	T・S・H 年 月 日	追加・削除
		フリガナ	フリガナ	T・S・H 年 月 日	追加・削除
		フリガナ	フリガナ	T・S・H 年 月 日	追加・削除
		フリガナ	フリガナ	T・S・H 年 月 日	追加・削除
4 その他					

