

一般財団法人 狭山市勤労者福祉サービスセンター

届出事項変更届

年 月 日

(一財) 狭山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					
事業所住所	(〒 - )				
	TEL	-	-	FAX	- -
代表者氏名					印

次の事項に変更がありましたので届けます。

変更事項 (該当項目に○をつけてください)	1. 事業所名・事業所住所・代表者名・事務担当者名・電話番号・FAX 番号 2. 会員氏名・会員住所・会員電話番号 3. 会費振替金融機関名・口座番号・口座名義人 4. 会員の入替      5. その他 ( )				
No.	変更前				変更後
1	会員番号			-	(フリガナをふってください)
変更日	年 月 日				

- ※ 3. の場合は「預金口座振替依頼書」を添付してください。  
 ※ 4. の場合は変更前欄に会員番号・氏名・退会理由を変更後欄に会員の氏名・性別・郵便番号・住所・電話番号・生年月日・入社年月日を記入してください。  
 ※記載事項については、サービスセンターの業務以外には一切使用いたしません。

理事長	常務理事	事務局長	係	担当

受付印