

一般財団法人 くれ勤労者福祉サービスセンター 変 更 届

年 月 日

一般財団法人
くれ勤労者福祉サービスセンター 御中

| | | | | | |
|-------|-----|--|--|--|--|
| 事業所番号 | | | | | |
| 所在地 | 〒 - | | | | |
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者 | (印) | | | | |

次の事項に変更がありましたので、お届けします。

| | 変 更 事 項 (該当に○) | 変 更 後 の 内 容 | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所の変更 | <ul style="list-style-type: none"> ・事業所名 ・所在地 ・代表者 ・電話番号 ・口座番号 ・FAX番号 ・口座名義人 ・その他 | | | | | | | | | | | |
| 会 員 の 変 更 | 会 員 番 号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr> </table> 会 員 氏 名 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・氏 名 ・住 所 ・同居の家族〔追加・抹消〕 (追加は、氏名、生年月日、 続柄を記入) ・電話番号 ・その他 | | | | | | | | | | | | |

注) 事業所の変更で、事業所名、所在地、代表者、口座番号、口座名義人が変更になった場合は、「預金口座振替依頼書」も併せて提出していただきます。
「預金口座振替依頼書」は、サービスセンターにありますので、「変更届」を提出される前に、ご請求ください。

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|----|----|
| 入力 | 照合 |
|----|----|