

届出事項変更届

令和 年 月 日

(一財)入間市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号
又は会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名
代表者名
又は会員氏名

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

記

変更事項	該当する番号に○印を記入してください。 1. 事業所名・所在地・電話番号・ファックス番号 2. 代表者名・事務担当者名 3. 会員の氏名・住所・電話番号 4. 会費振替金融機関名・口座番号・口座名義人 5. その他()
変更内容	フリガナをふってください。
変更日	令和 年 月 日

※ 4. の場合は、「預金口座振替依頼書」を添付してください。

※ 当センターが変更届を受理した日を承認日とします。

受付印	
-----	--

※コピーしてご利用ください。