

# 変 更 届

年 月 日

富士市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名 \_\_\_\_\_

事業主名 \_\_\_\_\_ ㊟

次のとおり変更がありましたので、届けます。

事業所番号

--	--	--	--	--

該当する□にレをつけ、変更内容を記入してください。

事業所の変更      会員の変更      (会員氏名 \_\_\_\_\_ )

変 更 内 容		変 更 前	変 更 後
事業所名又は氏名			
住 所		〒 -	〒 -
電 話 番 号			
F A X			
事業所	代 表 者		
	事務担当者		
会 員	同 居 家 族 ※ 氏名・フリガナ・続柄・性別・ 生年月日を記入してください。		
そ の 他			

※ 会費振替口座の変更の場合は、「預金口座振替申込書」を提出してください。