

変 更 届

令和 年 月 日

国分寺市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

事業所名 _____
(事業所名変更の場合は旧事業所名)

事業所所在地 _____
(事業所所在地変更の場合は旧所在地)

代表者又は
会員氏名 _____ (印)
(変更の前氏名)

下記の事項に変更がありましたので届けます。

記

事業所番号		会員番号		
変更事項		変更後		
事業所	名称	フリガナ -----		
	所在地	〒 ー		
	電話	()		
	代表者名			
会員	氏名	フリガナ -----		
	住所	〒 ー		
	電話	()		
	同居の家族			
事務処理欄				受付印
団体名簿	会員名簿	会員カード	入力	