

変 更 届

年 月 日

(公財) 燕西蒲勤労者福祉サービスセンター 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

下記のとおり、登録事項の変更を届け出いたします。

記

変更項目	変 更 前		変 更 後	
事業所名				
所在地				
代表者名等				
電話番号				
FAX番号				
会費引落座 <input type="checkbox"/>	銀行・金庫 本店 組合・農協 支店		銀行・金庫 本店 組合・農協 支店	
	<input type="checkbox"/> 座種別	1. 普通預金 2. 当座預金	<input type="checkbox"/> 座種別	1. 普通預金 2. 当座預金
	<input type="checkbox"/> 座番号		<input type="checkbox"/> 座番号	
	<input type="checkbox"/> 座名義		<input type="checkbox"/> 座名義	
会員の住所・氏名	住所	〒	住所	〒
	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	
その他				

※1. 結婚等による氏名変更は本届出をもって会員証の再発行届といたします。
 ※2. 引落口座を変更する場合は口座振替依頼書の再提出が必要となりますので、事務局までご連絡お願いいたします。
 ※3. 本申込は、FAX 0256-61-1431又は、郵送 〒959-1263 燕市大曲3015番地でも受付しております。