

※受付印

変 更 届

平成 年 月 日

一般社団法人 山形勤労者福祉サービスセンター 理事長様

事業所名

会員の代表者名

⑨

下記事項に変更がありましたので、業務規則第10条第1項の規定により届出いたします。(変更事項のみ記入)

事業所の変更事項												
変更事項	旧						新					
名 称												
所 在 地	〒						〒					
電話番号	()						()					
FAX番号	()						()					
代表者役職・氏名												
会員の代表者氏名												
会費振替口座名義・ 口座番号等	銀行 支店						銀行 支店					
	1.普通 2.当座						1.普通 2.当座					

※会費振替口座を変更する場合、口座振替変更届または口座振替依頼書の再提出が必要となりますので、ナイスサポートまで用紙を請求ください。☎647-7122

会員の変更事項												
変更事項	旧						新					
フリガナ												
氏 名												
住 所												
※住所変更のみの場合記入 会員氏名												

※事務局長

※係

--	--