

事務局長	担当	台帳

様式第7号

榛南地区勤労者共済会

変 更 届

年 月 日

榛南地区勤労者共済会会長 様

事業所番号
(会員番号5桁)

--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者氏名

印

下記の事項に変更がありましたので届け出ます。

記

◇ 事業所に関する変更事項

(変更内容を記入ください。)

(該当番号に○)

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 代表者
- 4 電話番号
- 5 FAX番号
- 6 その他

[変更前]	[変更後]

※ 会費の振替口座を変更する場合は「預金口座振替依頼書」を添付してください。

◇ 会員に関する変更事項

会員氏名

個人番号

--	--	--

下3桁

(変更内容を記入ください。)

(該当番号に○)

- 1 氏名
- 2 住所
- 3 同居家族
- 4 電話番号
- 5 その他

[変更前]	[変更後]

※ 同居家族追加の場合は ①会員との続柄 ②氏名(フリガナ) ③生年月日 ④性別 を記入してください。