

## 届出事項変更届

年 月 日

所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

事業所番号

所在地 \_\_\_\_\_

企業名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

次の事項に変更がありましたので届け出ます。

	変更事項	変更前	変更後
企 業	企業名		
	所在地		
	電話及びFAX番号		
	代表者名		

※会費引き落としの口座古替え金融機関名・口座名義人・口座番号に変更があった場合は、口座振替依頼書をご提出いただきます。(口座振替依頼書はセンターまでご請求ください。)

会員番号       -

氏 名 \_\_\_\_\_

次の事項に変更がありましたので届け出ます。

	変更事項	変更前	変更後
会 員	氏 名		
	住 所		
	電話番号		

※会員氏名の変更の場合は会員証を再発行致しますので、カード類も併せてご提出ください。

	受 付	入 力
処 理	月/日	
	/	