

変更届

令和 ○年 ○月 ○日

八戸市勤労者福祉
サービスセンター理事長 様

事業所番号	○○○○	会員番号	△△△△
事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉		
会員氏名	八戸 太郎		

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

変更区分	事業所	<input type="checkbox"/> 名称	<input type="checkbox"/> 所在地	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> E-mail
	会員	<input type="checkbox"/> 代表者名	<input type="checkbox"/> 事務担当者名	<input type="checkbox"/> 公休日	<input type="checkbox"/> 取扱口座変更 (預金口座振替依頼書を添付してください)	
変更内容	会員	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 入社年月日	<input type="checkbox"/> 婚姻届出日
	<input checked="" type="checkbox"/> 登録家族の異動 (追加) 変更・削除					
登録家族の異動	フリガナ 氏名		続柄	生年月日	変更区分	
	ハチノヘ ナギ		配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 6年7月7日	(追加)・変更・削除	
	八戸 風					
			配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 年 月 日	追加・変更・削除	
		配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 年 月 日	追加・変更・削除		

ご注意

- 事業所届出事項の変更時には、会員氏名の記入は必要ありません。
- 変更区分の該当事項をチェックし、変更内容を記入してください。
- 取扱口座の変更は、預金口座振替依頼書を添付してください。
- 変更届で退会の手続きは出来ません。
- 事務局が変更届を受理した日を承認日とさせていただきます。

事務局長	次 長	局 員	入 力

受 付 印