

会長	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 会員との続柄 氏名(フリガナ) 生年月日 性別 を記入してください。