

# 事業所 会 員 変 更 届

年 月 日

(一財) 更埴地域勤労者共済会理事長 殿

事業所コード

〒郵便番号

事業所住所

事業所名

代表者名

⑩

電話番号

下記のとおり届出事項に変更がありましたのでお届けします。

変更事項(該当する事項を○で囲んでください)		変更前	変更後	
事業所	フリガナ			
	1. 事業所名			
	フリガナ			
	2. 代表者名			
	3. 所在地			
	4. 電話番号			
	5. 会費指定預金口座	銀行		
		支店		
		口座番号	普・当	普・当
		フリガナ		
	口座名義			
会員番号	フリガナ			
	氏名			
	生年月日			
	住所	〒	〒	
	電話番号			

フリガナ  
忘れずに！

※会費指定口座を変更する場合は、「会費等預金口座振替依頼書」を提出ください。