

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

印

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。