

変 更 届

年 月 日

(一財)会津若松市勤労者福祉
サービスセンター 理事長 殿

事業所番号
又は会員番号 _____

事業所名
又は会員氏名 _____

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

変 更 内 容	変 更 前	該当する番号に○をしてください。 1. 事業所名・所在地・電話番号・fax番号・代表者 2. 会員の氏名・住所・電話番号 3. 会費振替口座（金融機関・支店・預金者名等） （注）「預金口座振替依頼書」（用紙は事務局まで）を提出してください。 4. その他（登録家族の変更など） （注）結婚・養子縁組などで、氏名・住所・電話番号・家族状況が大きく変わるようであれば、 入会申込書を用紙を新たに記入していただき、変更届と一緒に再提出してください。
	変 更 後	

事務局長	職 員

担当者	受付入力月日

変更届は直接窓口持参・郵送・faxのいずれかで
(〒965-0807 会津若松市城東町14-52 会津若松市勤労青少年ホーム内 tel36-5622/fax26-7055)