

届出事項変更届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

一般財団法人 北見市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号 又は 会員番号	〇〇〇-〇〇〇	代表者氏名	代表取締役 北見 一郎 印
事業所名	株式会社 北見	連絡先	☎ 0157 (〇〇) 〇〇〇〇

下記の事項に変更がありましたのでお届けいたします。

1 事業所に関する変更（変更がある項目のみ記入してください。）

	変更前	変更後
(フリガナ)		
事業所の名称		
(フリガナ)		
代表者氏名		
所在地 (ビル・マンション名)	〒 -	〒 -
電話番号・FAX番号	☎ Fax	☎ Fax
口座振替金融機関	銀行・信金 店	銀行・信金 店
口座名義人等		

※ 振替金融機関を変更するときは「預金口座振替依頼書」の提出が必要ですので事務局までご請求ください。

2 会員に関する変更（会員氏名は必須です。変更がある項目のみ変更後のものを記入してください。）

(フリガナ)	キタフク ハナコ						*婚姻により姓が変わった方で給付金請求書(結婚祝金)を提出する場合は、この変更届の提出は不要です。 *婚姻等により氏名の変った方は、新しい会員証を交付しますので、これまでの会員証を添付(返還)してください		
①会員氏名	北福 花子								
	変更前の姓名 (北見 花子)		→				*婚姻以外で姓の変更の場合は 左の欄に変更前の姓をご記入ください。		
②自宅住所 (マンション・アパート名)	〒 090 - 〇〇〇〇 北見市〇〇町〇丁目〇番地								
③登録家族の追加又は削除	↓Oで囲む	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日			変更の事由	
	追加・削除	キタフク カズコ 北福 一子	長女	男 女	大・昭 平・令	〇	〇〇	〇〇	出生
	追加・削除	キタフク カズオ 北福 一男	長男	男 女	大・昭 平・令	〇	〇〇	〇〇	就職
	追加・削除			男 女	大・昭 平・令				

事務処理欄

事務局長	次 長	係 長	入 力

受付年月日

給付請求	有	無
会員証	回収	交付