

I - 3 (様式3)

平成 年 月 日

調布市勤労者互助会 変更届

調布市勤労者互助会会長 様

事業所名

代表者名

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

事業所の内容変更		事業所番号						
	旧	新						
ふりがな 事業所名								
住 所	〒	〒						
電話番号								
FAX番号								
ふりがな 代表者名								
振替口座	振替口座の変更は口座振替依頼書もご提出ください。							

会員の内容変更		会員番号						一			
	旧	新									
ふりがな 氏 名											
住 所	〒	〒									
電話番号											
同居家族 続柄 生年月日											

(注)①記入は必ず黒色インクのボールペンまたは万年筆でお願いします。

②氏名には必ず「フリガナ」をつけてください。

③氏名変更の場合は、新しい会員証を後日郵送でお送りしますので、
これまでの会員証をお返してください。

※ご記入いただいた個人情報は適正に管理し、本件以外の目的には利用しません。