

変 更 届

平成 年 月 日

江東区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

代表者名
又は会員氏名



下記のとおり、変更の届出をします。

記

変更事項	1. 事業所関連 (名称・所在地・電話番号・代表者氏名・担当者氏名・その他) 2. 会員関連 (氏名・住所・電話番号・同居の家族・その他) 3. 会費関連 (支払方法・振替金融機関・口座番号・口座名義人) 4. その他 (事業所間異動等) ※ 該当するものに○を付けて下さい。 ※ 住所変更の際には、郵便番号をご記入下さい。	
	<変更前>	<変更後>
変更内容	振替金融機関に関する変更につきましては 右記に変更内容をご記入下さい。 ※預金口座振替依頼書を添付して下さい。	
	金融機関名	支店
	種目 普通・当座	口座番号
		口座名義人

※ ご記入いただいた個人情報は、当センターの事業に関する規則に基づき、貴殿に対する会員サービス提供のみに利用します。

【事務局記入欄】

事務局長	所長	係員	入力	受付
		入力日	平成 年 月 日	

受付印