

様式-4 会員届出事項変更届

# 会員届出事項変更届

平成 年 月 日

社団法人 日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

所在地 (住所) 〒 -

事業所名 電話 ( )

代表者名 印

下記の通り、届出事項の変更を致します。

変更内容	変 更 (後)	変 更 (前)
1 事業所名	フリガナ	
2 所在地	〒 -	〒 -
3 代表者名	フリガナ	
4 電話番号		

* 処 理 欄		
扱い者	入 力	カード作成 ・返却
郵便・窓口		