

会員・利用会員届出事項変更届

年 月 日

一般社団法人 日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

1. 会員（事業所）の変更

会員番号			

2. 利用会員（個人）の変更

利用会員番号					
会員番号			構成員番号		
			-		

所在地（住所） 〒 -

事業所名 電話 ()

代表者名
または
 利用会員名

下記の通り、届出事項の変更を致します。

変更内容		変 更 (前)	→	変 更 (後)
1	事業所名 または 氏 名	フリガナ		
2	所在地 または 住 所	〒 -		〒 -
3	代表者名			
4	電話番号 <small>(日中連絡が取れる番号)</small> 携帯・FAX			
5	同居家族 追 加		氏名	フリガナ 続柄
			生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	同居家族 追 加		氏名	フリガナ 続柄
生年月日			T・S・H・R 年 月 日	
	同居家族 登録削除	氏 名		
6	そ の 他			

※変更事項のみ記入

※家族登録ができるのは2親等以内の同居家族です。同居をはずれた場合も届け出てください。

-----〈サービスセンター処理欄〉-----

扱 者 /	入 力 /	カード再発行・返却 /
窓口・郵便・FAX・メール		窓口・郵送

決 裁 *	担 当	事務局長

* 事業所変更時のみ