

# 会員・利用会員届出事項変更届

平成 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 (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 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 (日中連絡が取れる番号) 携帯・FAX		
5 同居家族名 生年月日	フリガナ	
	T・S・H 年 月 日	
5 同居家族名 生年月日	フリガナ	
	T・S・H 年 月 日	
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	専務理事

\* 事業所変更時のみ