変　　　更　　　届

(一財)守口市門真市勤労者互助会理事長　様

　　年　　月　　日

様式１-４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事 業 所 名 |  | 事 業 所コ ー ド |  |
| 代表者氏名または会 員 氏 名 |  | ㊞ | 会員番号 |  |

　下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 該当する番号、事項に〇印をご記入下さい。1. 事業所名・所在地・電話・ファックス番号
2. 代表者名・事業所担当者名
3. 会員の氏名・住所・電話番号
4. 同居の家族
5. その他
 |
| 変更内容 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |

* 太線の枠内に、必要事項をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処　理　日 | 担　当 | 事務局長 | 理事長 |  | 受付印 |
|  |  |  |  |  |
|