

変 更 届

年 月 日

葛飾区中小企業勤労者福利共済会 あて

会 員 番 号

					—				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

事 業 所 名 _____

代 表 者 又 は 会 員 氏 名 _____ (印)

下記の事項に変更がありましたのでお届けいたします。

記

変 更 事 項		※該当する項目を○で囲んでください。 1 事業所（勤務先）の名称・所在地・電話番号 2 代表者の氏名 3 担当者の氏名 4 会員の氏名・住所・電話番号・同居の家族（続柄・生年月日） 5 会費引落とし金融機関・口座番号・口座名義人 6 その他（ _____ ）
	旧	※必ず記入してください。
	新	〒 □□□□—□□□□ 電話（ _____ ） _____

(注) ※ 4 の会員氏名変更の場合は、新しい会員証を発行しますので、これまでの会員証を添付してください。
※ 5 の場合は、「預金口座振替依頼書」を再提出してください。

事務局長	事務局次長	担 当	入 力	受 付

受 付 印