

2021年度用

2021年4月1日から
2022年3月31日まで

変更・異動届

申請日 年 月 日

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター 理事長様

事業所名
又は会員番号

事業所名

会員氏名

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

記

① 事業所に関する変更

変更事項 (該当番号に○)	変更内容
1. 事業所名称・住所・郵便番号・電話番号・FAX番号 2. 代表者名・事務担当者名 3. 会費振替口座 (金融機関・口座番号・名義人) 4. その他	

● 3は、別に「口座振替依頼書」の提出が必要となります。事務局までご連絡ください。

② 会員に関する変更

変更事項 (該当番号に○)	変更内容
5. 氏名 (フリガナ)・住所・郵便番号・電話番号・生年月日 6. 登録家族 (追加の場合、氏名 (フリガナ)・性別・生年月日・続柄を記入) 7. その他 (入社年月日・結婚年月日等)	変更理由 (併せてご記入ください) ()

● 5. 氏名変更の場合は、併せて会員証の返却をしてください。手続き後、新しい会員証を送付します。

● 「慶弔給付金請求書兼証明書 (兼変更届)」により届出た事項について、変更届の提出は不要です。

③ 会員の事業所間の異動

異動前		異動後	
会員番号		事業所名	
会員氏名			

● 異動前の事業所より提出してください。

● 併せて会員証の返却をしてください。手続き後、新しい会員証を送付します。

● 退会届・入会届の提出は必要ありません。

※記載された個人情報は、サービスセンター事業に関する業務以外に使用しません。

受付印

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター

TEL. 025-545-9055 FAX. 025-545-9080