

変更・異動届

届出日 年 月 日

(公財)上越勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号
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提出します。

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)	

●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
4.氏名(フリガナ)・住所・郵便番号・生年月日 5.登録家族 (追加の場合、氏名(フリガナ)・続柄・生年月日を記入) 6.入社年月日・結婚年月日	変更事由(併せてご記入ください) ()

●4.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)」により届け出た事項について、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	
会員番号	
会員氏名	

異 動 後	
事業所名	

●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は使用しません。

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