

変 更 届

年 月 日

(一財)長崎市勤労者サービスセンター 理事長 様

事業所名

代表者名



代表者印又は
代表者の私印

現従業員数
(役員も含む)

人

事業所番号

会員番号

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。

*変更事項のみ、ご記入ください

事業所に係る変更

会員に係る変更

事業所名称(フリガナ)	会員氏名(フリガナ)
所在地・電話番号・FAX番号	住所・電話番号
代表者氏名(フリガナ)	同居家族 氏名(フリガナ)・生年月日・続柄 (追加) (抹消)
事務担当者氏名(フリガナ)	婚姻年月日・入社年月日・その他
会費口座引落名義(フリガナ)	給付金・助成金の振込指定口座 銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁業 本店・支店 出張所 本所・支所
*銀行・口座番号・届出印に変更がある場合は、口座振替申込書をお送りいたしますので、センターまでご請求ください。	普通・当座・貯蓄 口座番号 記号番号
その他	ゆうちょ銀行の場合は、記号と番号の間を1つあけてください フリガナ 口座名義

局長	次長	係員

受付印