

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター
登 録 事 項 変 更 届

〈あて先〉

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号

--	--	--	--	--

郵便番号

所在地

事業所名

代表者名

印

下記の事項に変更がありましたので届け出ます。

記

1 変更項目（該当に☑）

(1) 会員に関する事項

会員氏名

個人番号

--	--	--	--	--

- 氏名 住所
 電話番号 性別
 生年月日

(2) 事業所に関する事項

- 名称
 所在地
 代表者
 電話番号・FAX 番号
 業種
 主な業務内容

2 変更内容（変更前と変更後をご記入ください。）

[変更前]	[変更後]

※サービスセンター処理欄

受付印