

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

年 月 日

<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
代表者役職
・氏名

㊦

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

--	--	--

住所 氏名
電話番号 その他

(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

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

受付印
