

# 変 更 届

平成 年 月 日

中野区勤労者サービスセンター理事長 宛

下記の事項に変更がありましたので届出します。

記

会員種別：事業所会員 ・ 個人会員

←いずれかに○してください

変更事項のみ  
ご記入ください。

## 【会員事項】

会 員 番 号         会 員 氏 名

会 員 氏 名	フリガナ		
住 所 ・ 電 話 番 号	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電 話	- -
同 居 家 族	(追加・削除・変更)	フリガナ	
	氏 名		(続柄) (男・女) 昭・平 年 月 日生
	(追加・削除・変更)	フリガナ	
氏 名		(続柄) (男・女) 昭・平 年 月 日生	
(追加・削除・変更)	フリガナ		
氏 名		(続柄) (男・女) 昭・平 年 月 日生	

## 【事業所事項】

事 業 所 番 号     事 業 所 名

事 業 所 名	フリガナ		
所 在 地 ・ 電 話 番 号	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電 話	- -
※事業所会員で会報紙などの郵送先を変更される場合はご記入ください。			
フ リ ガ ナ		フ リ ガ ナ	
代 表 者 氏 名		担 当 者 氏 名	
会 費 支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 振替口座変更 <input type="checkbox"/> 支払い方法変更 ( 現金 ・ 口座振替 ) ※振替口座変更の場合は、振替口座依頼書をご提出ください。		

受 付 印

受 付 入 力	事 務 局 長

受付後カード記入 (会員 ・ 事業所)