

登録事項変更届

令和 年 月 日

(一財)鹿屋市勤労者サービスセンター 理事長 様

事業所番号					
事業所名	印				
住 所					
電話番号					
代表者名					
※事務連絡の際のご担当者名をご記入ください。					
				担当者名	

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。(※変更があった項目のみ記入して下さい)

事業所の変更事項			
変更内容	変 更 前		変 更 後
名 称	フリガナ		フリガナ
所在地			
電話番号			
FAX番号			
代表者名			
担当者名			
登録口座	() 銀行・信金・信組・農協・労金 () 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店 (当 座 ・ 普 通) 口座番号 <input type="text"/>		() 銀行・信金・信組・農協・労金 () 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店 (当 座 ・ 普 通) 口座番号 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 会費引落口座 <input type="checkbox"/> 振込口座	口座 名 義 人	フリガナ	口座 名 義 人 フリガナ
その他			

会員の变更项目				会員番号	
変更内容	変 更 前		変 更 後		
氏 名	フリガナ		フリガナ		
※会員証をご返却下さい。紛失された場合は会員証再交付申請書を提出して下さい。					
生年月日	S・H・R	年 月 日	S・H・R	年 月 日	
入社年月日	S・H・R	年 月 日	S・H・R	年 月 日	
その他					

以下は記入しないで下さい。

事務局長	次 長	回 議	担 当	K-NET預貯金口座振替依頼書		受付印
				受領日	受領印	