

大和市勤労者サービスセンター 変更届 【 事業所用 】

※1 変更する(した)事由に☑をし、変更の年月日をご記入ください。

※2 変更する(した)内容だけを太枠内の「変更前」と「変更後」の欄にご記入ください。

事業所コード	変更の年月日	年	月	日
	変更する事由	<input type="checkbox"/> 事業所名等	<input type="checkbox"/> 所在地等	<input type="checkbox"/> 代表者等
		<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

変更前		電 話	
よみかた			
事業所名等			
よみかた			
所在地等			
よみかた		役 職 名	
代表者等			
よみかた			
担当者等		所 属	電 話
			FAX
金融機関名		行	店
		<input type="checkbox"/> 銀 行	<input type="checkbox"/> 本 店
		<input type="checkbox"/> 信 用 金 庫	<input type="checkbox"/> 支 店
		<input type="checkbox"/> 信 用 組 合	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口座の種類	銀行コード	支店コード	口座番号
<input type="checkbox"/> 普通			
<input type="checkbox"/> 当座			
	よみかた		
	口座名義人		

変更後		電 話	
よみかた			
事業所名等			
よみかた			
所在地等			
よみかた		役 職 名	
代表者等			
よみかた			
担当者等		所 属	電 話
			FAX
金融機関名		行	店
		<input type="checkbox"/> 銀 行	<input type="checkbox"/> 本 店
		<input type="checkbox"/> 信 用 金 庫	<input type="checkbox"/> 支 店
		<input type="checkbox"/> 信 用 組 合	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口座の種類	銀行コード	支店コード	口座番号
<input type="checkbox"/> 普通			
<input type="checkbox"/> 当座			
	よみかた		
	口座名義人		

収 受 印	担 当	係 員	次 長	事 務 局 長
備 考	会員の形態 <input type="checkbox"/> 企業会員 <input type="checkbox"/> 個人会員			

大和市勤労者サービスセンター 理事長 宛

上記のとおり、変更がありましたので届け出ます。

年 月 日

事業所名：

代表者名：

(本届記入者名：)