

# 変 更 届 (個人会員用)

公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンター理事長 様

平成 年 月 日

会員番号					
------	--	--	--	--	--

会員氏名 ㊟

---

下記の事項に変更がありましたのでお届けいたします。

記

	変更事項	変更前	変更後	
勤務先事業所	事業所の名称		㊟	
	所在地			
	代表者氏名		㊟	
	電話番号			
	F A X	/		
	事業内容			
	従業員数			名
	創業日			年 月 日
	資本(出資)の額			円
	法人登記			無・有 (登記日) 年 月 日
	公休日			
就職年月日			年 月 日	
会員	会員氏名			
	会員住所			
	電話番号			
	F A X			
	振込口座			
	その他			

## 事務局使用欄

決 裁	事務局長	次長	係	係	係	台帳	入力	受 付 日
								平成 年 月 日