

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

令和 年 月 日

会員番号					
------	--	--	--	--	--

会員氏名 印

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		印
	所在地		
	代表者氏名		印
	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
								令和 年 月 日