

* 受付印

会員登録事項変更報告書

年 月 日

一般財団法人 近江八幡地域勤労者福祉
サービスセンター 理事長 様

事業所番号 (6ケタ)

事業所名

下記のとおり変更がありましたので報告します。

- 事業所登録内容変更の場合 (変更のあった項目のみ記載)

	変更前	変更後
事業所名		
所在地	〒	〒
代表者名		
電話番号		
FAX番号		

- 会員氏名変更の場合

会員番号 (6ケタ - 3ケタ)	—	入会日	西暦	年	月
---------------------	---	-----	----	---	---

	変更前	変更後
(フリガナ)		
会員氏名		

(注) 氏名変更の時は会員証を添付のこと