

徳島勤労者福祉サービスセンター 変更届 (会員用)

(公財)徳島県勤労者福祉ネットワーク 宛

下記のとおり変更が生じたので、お届けいたします。

※太枠内のみご記入ください

	記 入 日	年	月	日
	会 員 種 別			
事 業 所	事業所番号			
氏 名	会 員 番 号			
1. 住所の変更				
新 住 所	〒 _____ に変更します			
2. 氏名の変更				
フリガナ				
新 氏 名	_____ に変更します			
3. その他変更内容				
	_____ を _____ に変更します			

* 適宜コピーしてお使いください。

※住所変更・氏名変更等が無届の場合、共済等事由発生時に支給されないことがあります。

※氏名が変更になった場合は、会員証を返却ください。

新氏名の会員証を発行いたします(無料)。

検印	処理	担当者	変更受付年月日
			年 月 日