変　更　届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東村山市勤労者福祉
　　サービスセンター　理事長　様

事業所名

代表者名
又は会員氏名　　印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

事業所番号又は会員番号						－			

変更事項	１．事業所の名称、所在地、電話番号、ＦＡＸ番号 ２．代表者名 ３．会費口座振替の金融機関、口座番号、口座名義人 ４．会員の氏名、住所、電話番号 ５．その他	
変更内容	旧	
	新	

		事務局長	主査	係

受付日	受付者

入力日