

# 届出事項変更届

令和 年 月 日

西東京市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

事業所コード \_\_\_\_\_

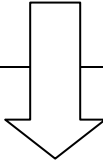
事業所住所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の事項に変更が生じたのでお届けいたします。

## 記

変 更 事 項	変 更 の 内 容	
該当項目に○をしてください。  1. 事業所名 2. 事業所住所 3. 代表者名 4. 電話番号 5. 会員 ①氏名 ②住所 ③電話番号 6. 会費 ①口座名 ②口座番号 7. その他	変 更 前	
	変 更 後	

※	登録台帳	会員カード	システム入力
処 理			