

公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター 変 更 届 (事業所・個人)

令和 年 月 日

(あて先)

公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター 理事長

事業所番号
または会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

(事業所の変更 →) 事業主名



(個人の変更 →) 会員氏名



下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

該当する項目に○を付けてください。

事業所の変更	<ol style="list-style-type: none"> 1. 事業主名 2. 所在地 3. 電話番号・FAX番号 4. 事業所名 5. 会費振替口座の口座名義(フリガナ) <small>※名義以外の変更は、口座振替依頼書のご提出が必要となりますので、ご連絡ください。</small> 6. その他 	変更内容	
--------	---	------	--

個人の変更	<ol style="list-style-type: none"> 1. 自宅住所 <small>※登録家族の「親」は、同居の方が対象です。 転居に伴う追加・削除があれば、併せてお届けください。</small> 2. 電話番号 3. 登録家族の追加・削除 (続柄・氏名・生年月日を記入) 4. 氏名(フリガナ) →新会員証送付先(1. 自宅 2. 勤務先) 5. その他 	変更内容	
-------	---	------	--

<注意事項>

- ・登録家族とは、「配偶者」、「22歳以下の扶養を要する子(学生等、就労していない子)」、「同居している親」を指します。
- ・結婚、出生などの給付金請求書で変更内容が明らかな場合、変更届での届出は不要です。
- ・登録家族の「子」が23歳になった場合、随時削除いたしますので届出不要です。

*ご提出は、FAXまたは郵送で。

FAX : 076-234-7810

〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター ☎ 076-234-7871