

# 記入例

\*この用紙は、複写してお使いください。  
(複写されましてもこの記入例は写りません。)

## 変更届 (事業所・会員)

平成〇〇年 7月 7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

事業所の変更の場合は、  
上5ケタのみご記入ください。

事業所番号  
または会員番号

090000002

事業所名

ゆとり商店

事業所の変更の場合 → 代表者名

印

内容に応じてどちらかにご記入ご捺印をお願いします。

会員の変更の場合 → 会員氏名

福利 豊

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

記

該当する項目に○をつけてください。

事業所の変更	1. 事業所代表者名	変更内容	
	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 <small>※名義以外の部分で変更がございましたら、お電話にてお知らせください。</small>		
	6. その他		

会員の 変更	7. 住所	変更内容	転居により親と同居になりました。
	8. 電話番号		(新)〒920-0000
	9. 登録家族の追加・削除 <small>(続柄・氏名・生年月日をご記入ください)</small>		金沢市△町1-1-1 TEL076-000-△△△
	10. 氏名(フリガナもご記入ください) →新しい会員証の送付先(自宅・勤務先)		(父) 福利 充 5.19.2.12
	11. その他		(母) 福利 厚子 5.23.11.8

- (注) ・給付金請求書で変更内容が明らかな場合(結婚・出生など)は、この変更届を提出する必要はありません。  
・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」になります。  
・登録家族の「子」が23歳になった場合は、随時こちらで変更を行いますので、この変更届を提出する必要はありません。

\*お申し込みは、FAXまたは郵送で。

登録家族を追加する場合は、続柄、氏名、生年月日を忘れずにご記入ください。

FAX: 076-234-7810 TEL: 076-234-7871

〒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