

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター

登録事項変更届

〈あて先〉  
公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号

郵便番号

所在地

事業所名

代表者名

書類作成者氏名

連絡先

下記の事項に変更がありましたので届け出ます。

記

1 変更項目（該当に☑）

(1) 会員に関する事項

会員氏名 \_\_\_\_\_

個人番号

氏名       住所

電話番号    性別

生年月日

(2) 事業所に関する事項

名称

所在地

代表者

電話番号・FAX 番号

業種

主な業務内容

2 変更内容（変更前と変更後をご記入ください。）

[変更前]	[変更後]
-------	-------

※サービスセンター処理欄

受付印
-----