

事業所 変更届

コピーしてお使いください

一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

届 出 日	20	年	月	日
事業所番号				
事業所名				代 表 者 印

下記の事項に変更がありましたので届出します。

変更事項(該当する事項を、○で囲んでください。)		変 更 前	変 更 後
事業所	事業所名		
	所在地	〒 -	〒 -
	フリガナ		
	代表者名		
	代表者印		
	電話番号		
	F A X		
	振替口座	「一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター預金口座振替変更依頼書」を併せて提出してください。	

サービスセンター受付印

※ 関連事業内異動については、別の異動届となりますので、事務局までお申し出ください。