

変 更 届

(事業所用)

平成 年 月 日

一般財団法人 おおいた勤労者サービスセンター 御中

事業所番号					
-------	--	--	--	--	--

事業所名 _____ 印

次のとおり変更がありましたので届けます。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
名 称		
所 在 地	〒	〒
T E L		
F A X		
フリガナ		
代 表 者		
フリガナ		
事務担当者		
E-mail		
U R L		
預金口座 名 義		
その他		

※預金口座、口座番号が変わる場合は加入申込書が必要ですのでご連絡ください。

事務局長	事務局次長	担 当

※申請書のFAX受付はできません