

※ 処理	会員システム

変更報告書

年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号 _____

事業所名 _____ ㊟

下記のとおり、変更がありましたので報告します。

■ 事業所

	変更前	変更後
事業所名		
所在地	〒 ー	〒 ー
電話		
代表者		
事務担当者		

■ 会 員

個人番号	氏 名		氏 名	
変更前	㊦		変更後	㊦
入会年月日			年 月 日	
個人番号	氏 名		氏 名	
変更前	㊦		変更後	㊦
入会年月日			年 月 日	
個人番号	氏 名		氏 名	
変更前	㊦		変更後	㊦
入会年月日			年 月 日	
個人番号	氏 名		氏 名	
変更前	㊦		変更後	㊦
入会年月日			年 月 日	

*当該申請書は、目的以外に使用しません。