

事業所に関する変更届

郵送又はFAX、窓口にて申請してください。

20 年 月 日

事業所名 _____	事業所コード <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
代表者名 _____ 印						

【事業所の変更】変更のある項目へご記入をお願いします。

変更前		変更後	
事業所名			
所在地	〒 ー	〒 ー	
電話番号			
FAX番号			
代表者			
事務担当者			
変更理由			

【預金口座の変更】

※口座名義人以外の変更は預金口座振替申込書が必要です。ジョイフル中勢へお問合せください。 ☎ 059-222-1500

会費の支払方法に関する内容									
金融機関名	銀行		信用金庫		本店・支店		支所		
	農協		労働金庫		出張所		営業所		
金融機関コード					店番				
口座の種類	1. 普通		2. 当座		口座番号 (右づめ)				
フリガナ 口座名義人									

確認印	入力印	受付印

2024.4