変　　　更　　　届

　　年　　月　　日

　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　会員No.

　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　受付者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 変更前 | 変更後 |
| 事業所名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| □事業所  □自　宅  □郵送先 | 〒 | 〒 |
| 地区・担当理事 |  |  |
| □電話番号　□携帯電話 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| □業種　　　□部会 |  |  |
| □従業員数　□会費額 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 状　況 | 担当者確認印 |
| 貯蓄共済 | □加入  □未加入 |  |
| 福祉共済 | □加入  □未加入 |  |
| 総　代 | □総代  □総代でない |  |
| ホームページ | □掲載有  □掲載無 |  |
| 会費納入方法 | □口座振替  □振込 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 状　況 | 担当者確認印 |
| 税務相談所 | □加入  □未加入 |  |
| 労働保険  事務組合 | □加入 □未加入  □一人親方 |  |
| 青年部 | □加入  □未加入 |  |
| 女性部 | □加入  □未加入 |  |
| 商品券加盟 | □加入  □未加入 |  |