

登録事項変更届

F A X 可

公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉
サービスセンター 理事長 殿

事業所番号 又は会員番号	
事業所名	
代表者名 又は会員氏名	印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。(平成 年 月 日)

記

変更内容	変更前	変更後
事業所名		(フリガナ)
所在地	〒	〒
電話番号		
FAX 番号		
代表者氏名		
事務担当者氏名		
会員住所	〒	〒
会員氏名		(フリガナ)
※会費の振替金融機関及び口座名義・口座番号	銀行・(信用)金庫 本・支店 普通・当座 口座番号 口座名義	銀行・(信用)金庫 本・支店 普通・当座 口座番号 口座名義
その他		

事務局長	主 任	担 当	

データ更新	
平成	
年 月 日	

受付印

※印に該当する場合は、「預金口座振替依頼書」を添付してください。(郵送してください。)

F A X 0 9 9 - 2 8 5 - 0 1 0 2