

変 更 届

年 月 日

(一財)島根県東部勤労者共済会 様

| | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|
| 事業所番号 | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|

所 在 地

事 業 所 名

事 業 主 名

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

記

| | 変 更 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---|--|------------|---------------|
| 1 | 事業所の名称・所在地・電話番号 | | |
| 2 | 代表者氏名 | | フリガナ ----- |
| 3 | 会員の氏名 (会員証を添付して下さい。) | 会員番号 _____ | フリガナ ----- |
| 4 | 振替・振込金融機関名・口座番号・ 口座名義人 (口座振替依頼書を添付して下さい。*) | | |
| 5 | そ の 他 | | |

※ 振替金融機関・口座番号が変更の場合は『口座振替依頼書』が必要です。
その場合は、ジョイメイトしまねまで、ご連絡願います。

ジョイメイト受付印

| | | | | | |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 局 長 | 次 長 | 主 幹 | 担 当 | 入 力 |
| 処 理 | | | | | |