



(一財) 松本市勤労者共済会 変 更 届

年 月 日

(一財) 松本市勤労者共済会 理事長 様

事業所住所

事業所名

代表者名

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

変 更 事 項		変 更 内 容		
事業所の変更	事業所番号	0	(変更前)	
	1. 事業所名 (フリガナ)		(変更後)	
	2. 事業所住所			
	3. 電話番号			
	4. 代表者名 (フリガナ)			
5. その他				
会員の 変更	会員番号		会員氏名	
	1. 会員の氏名 (フリガナ)		(変更前)	
	2. 会員の住所		(変更後)	
	3. 電話番号			
	4. その他			
	5. 同居家族			
	氏 名 (フリガナ)	性 別	続 柄	生 年 月 日
				T. S. H. R . . .
				T. S. H. R . . .
				T. S. H. R . . .

※続柄の欄には「長男」「二男」「長女」等の標記の仕方で記入してください。

決 裁 欄		
係	事務局長	常務理事

お問い合わせは事務局まで。TEL:0263-39-1052

〒390-0811

松本市中央4-7-26 松本市勤労者福祉センター内
(一財)松本市勤労者共済会