



(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