

<様式4号>

変 更 届

令和 年 月 日

一般財団法人島根県西部勤労者共済会 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--

事業所名

印

下記のとおり、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	事業所名称		フリガナ -----				
	所在地						
	電話番号						
	FAX番号						
	代表者氏名		フリガナ -----				
2	会員の氏名(結婚・養子縁組・その他) (※会員証を添付して下さい)	会員番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					フリガナ -----
3	口座振替 の変更 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 口座名義人 (※該当項目にチェック)						

●3については、入会申込書(4部複写)に記入の上、利用金融機関にて口座確認後、^{*}金融機関確認印を押印してもらい、3枚目の西部預金口座振替依頼書(緑字)を金融機関に提出し残り3枚を送付して下さい。

受 付 印

--