

事業所登録変更届

平成 年 月 日

(財) 飯田勤労者共済会理事長 殿

事業所番号

事業所名
又は名称

代表者名

下記のとおり、登録内容に変更がありましたのでお届けします。

	変 更 前	変 更 後
事業所名		
代表者名		
住 所	〒 -	〒 -
電話番号		
FAX番号		
代 議 員		

※変更事項のみご記入ください。

なお、会費の引落口座を変更される場合、また名義等が変更になる場合は別紙様式がありますので、事務局までご連絡ください。

処 理 欄	
台 帳	入 力