事業所・会員登録変更届

平成　　年　　月　　日

（一財）飯田勤労者共済会　様

事業所番号				

事業所名

代表者名

下記のとおり、登録事項に変更がありましたのでお届けします。

記

○事業所の変更

※変更事項のみご記入ください。

	変　更　前	変　更　後
変更年月日		平成　　年　　月　　日
事業所名		
代表者名		
窓口担当者名		
住　所	〒　　－	〒　　－
電話番号		
FAX番号		

○会員（氏名・住所）の変更

※変更事項のみご記入ください。

会員No.			会員名	

	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
氏名		
生年月日	(S・H)　　年　　月　　日	(S・H)　　年　　月　　日
住所		

※会費の引落口座・名義変更は金融機関提出用の様式が必要となりますので、
　事務局までご連絡ください。（ホームページからダウンロード可能です）

※事業所名の変更、会員氏名の変更の場合、新たに会員証を発行いたしますので
　旧会員証は破棄していただきますようお願いします。

※事業所・会員登録変更届はFAXでの申請が可能です。

入力	会員証

（飯田勤労者共済会 FAX番号　0265-52-0155）