



様式第6-2号

事務局長	代理	課長	係長・主任	担当	入力	発行日

受付印

ver.guidebook2019

変更届（事業所用）

年 月 日

（一財）岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

事業所番号

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

事業所名

代表者名

印

連絡先 ☎

- -

下記の登録事項を変更します。

変更事項	変更前	変更後
<p>※該当する項目に○印をつけてください。</p> <p>1. 事業所名称（ふりがなも記載してください。）</p> <p>2. 代表者名・担当者名</p> <p>3. 事業所所在地</p> <p>4. 電話番号・FAX番号</p> <p>5. グループ企業間の異動</p> <p>異動先の事業所名義でご提出ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・変更前に、会員番号・氏名を記入 ・変更後に、異動先の会社名を記入 <p>異動後は、会員番号が変わりますので、新会員証を発行します。</p> <p>6. 会費振替口座</p> <p>（預金口座振替依頼書同時提出）</p>		

FAX.086-223-6384

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。申し込み前に再度確認を！

印もれ