

(事業所用)

# 変 更 届

年 月 日

一般財団法人 おおいた勤労者サービスセンター 御中

事業所番号					
-------	--	--	--	--	--

事業所名

印

次のとおり変更がありましたので届けます。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
名 称		
所在地	〒	〒
T E L		
F A X		
フリガナ		
代 表 者		
フリガナ		
事務担当者		
E-mail		
URL		
預金口座 名 義		
そ の 他		

※預金口座、口座番号が変わる場合は口座変更申込書が必要ですのでご連絡ください。

受付年月日	年 月 日
入力年月日	年 月 日

※申請書のFAX受付はできません※