

# 異 動 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						会員番号					
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

事業所名 \_\_\_\_\_ 印

会員氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり変更がありましたので届けます。

変更後の

事業所名 \_\_\_\_\_

(変更後)

事業所番号						会員番号					
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

※異動前の会員証を添付してください。

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※