

FAX不可

受付

Web

変更届・会員証再発行申請書

平成 年 月 日

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター 御中

事業所番号又は会員番号							
事業所名							事業所印
会員氏名							個人

下記の事項に変更がありますので、お届けします。

1. 変更

変更事項	事業所	1. 事業所名・住所(郵便番号)・電話番号・FAX番号・事業所登録印 2. 代表者名・事務担当者名 3. 給付金及び助成金振込先金融機関・口座番号・口座名義人 4. 会費振替金融機関・口座番号・口座名義人 会費振替口座を変更する場合、預金口座振替依頼書を併せてご提出ください。用紙はハートアイにあります。				
	会員	5. 会員氏名・自宅住所(郵便番号)・電話番号 6. 会員の登録家族の異動 7. 登録家族の削除 8. その他				
変更内容	変更前					
	変更後					
	登録家族の異動	変更区分	氏名	性別	続柄	生年月日
		追加・変更・削除 (婚姻・出産・死亡・その他)	フリガナ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		追加・変更・削除 (婚姻・出産・死亡・その他)	フリガナ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
追加・変更・削除 (婚姻・出産・死亡・その他)		フリガナ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
追加・変更・削除 (婚姻・出産・死亡・その他)	フリガナ	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		

登録家族認定要件に該当しなくなった場合は、届出が無くとも資格を失います。

受付印

2. 会員証再発行 下記の理由により会員証の再発行を申請します。

理由	1.紛失 2.氏名変更 3.その他()
----	----------------------

氏名変更の場合は、お手持ちの会員証を添付してください。

入力日 年 月 日

事務局長	事務局次長	担当	会員証返却 有・無	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 入会申込書記入 <input type="checkbox"/> 全労済報告
			会員証作成 済	
			発行日 年 月 日	