

供 覧		係印		受付 者印	
-----	--	----	--	----------	--

会 員 内 容 変 更 届

令和____年____月____日

事業所名 : _____

会 員 名 : _____

〒

--	--	--

 -

--	--	--	--

所 在 地 : _____

(地 区 名 : _____)

㊤上記は、新しい事業所名・会員名（代表者名）・所在地でお願いします。

変 更 事 項	旧	新
事業所名		
フリガナ		
会 員 名		
生年月日		
所 在 地	〒	〒
電話番号		
F A X 番 号		
会 員 口 数		
業 種		
そ の 他 (資本金等)		

※商工会議所処理欄

処理年月日	TOAS	むつごろう 共済	アクサ生命	工業会	青申会	学校給食	労働保険	倒産防止・ 小規模共済
年 月 日								