

※コピーしてお使いください。

令和 年 月 日

# 変更届②(会員に関する変更)

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

会員番号		事業所名	
会員氏名 (変更前)		連絡先	( 事業所・自宅・携帯電話 ) 平日の日中の連絡先 — —

※太枠の中は全てご記入ください

下記の事項に変更がありましたので届出いたします。

会員に関する変更(変更事項のみ記入してください)					
会員氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )		
		婚姻届出日	昭和・平成・令和 年 月 日 ※既婚者のみ記入してください		
住所	フリガナ	〒 - -			
電話番号	— —		携帯電話	— —	
登録家族	いずれかを選択	氏名	性別	続柄	生年月日
	追加・削除	フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳 )
	追加・削除	フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳 )
	追加・削除	フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳 )
	追加・削除	フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳 )
	追加・削除	フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳 )

※氏名に変更のある場合には、会員証を再交付いたしますので、会員証を添付してください。

\*事務局記入欄 再交付【未・済】

理事長	業務執行理事	事務局長	事務局員	担当者
	○	○		

受付日	入力日

提出は、えふ・サポート窓口へ直接または郵送・FAX(024-528-2287)をお願いいたします。