

※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 (会員証記載の氏名)										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 日	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	↓○で囲む	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・サポート窓口に直接または郵送・FAXで (F A X 0 2 4 - 5 2 8 - 2 2 8 7)