

記入日： 年 月 日

変更届 会員証再発行申請書

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター
理 事 長 様

請求者 (変更前)	事業所名	事業所番号				
	所在地					
	電話番号					
	事業主名 (代表者氏名)	 →  の右側に押印				

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

該当項目に○	変更事項 ※変更事項のみ記入	変更後		
	事業所名	事業所名変更に伴う登録口座名義の変更 有 <input type="checkbox"/> → 口座振替申込書について事務局からご案内します。 無 <input type="checkbox"/>		
	事業所の所在地 連絡先	〒 - 電話 : FAX : E-mail :		
	事業主名 (代表者氏名)			
	事務担当者氏名			
	会報誌発送部数	冊 会員全員分の会報誌が不要な場合のみ提出 偶数月の1日までに提出→次号の発送から変更		
	会員氏名	会員番号	変更前の氏名	変更後の氏名
			フリガナ	フリガナ
	※変更前の会員証をご返却ください。変更後の氏名で会員証を再発行します。			
	会員証再発行 ※毎月15日締切 当月末発送	会員番号	会員氏名	再発行をお急ぎの場合は 返信用封筒 (切手貼付、宛先明記)と本申請書を送付ください。または本申請書を提出し事務局へ 事前にお電話の上、来館 ください。
			1	
			2	

※オンラインフォーム、FAX、メール (soumu@fureau.net)、郵送、持参にて届出ください。
 ※お届けの金融機関の変更(口座、名義等)はふれあう共済事務局へご連絡ください。