

ここに記載の私の個人情報を、甲賀広域勤労者互助会の利用目的の範囲内において利用されることに同意いたします。

(第7号様式)

# 変更報告書

平成 年 月 日

甲賀広域勤労者互助会会長 様

事業所番号 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、変更がありましたので報告します。

事業所の場合 記

	[新] 年 月 日から変更	[旧]
事業所名※		
所在地	〒	〒
電話番号		
代表者名※		
評議員名		

※預金口座振替届書も提出してください。

会員の場合 (会員カードを提出してください)

会員名	会員番号
-----	------

	[新] 年 月 日から変更	[旧]
氏名		
住所※	〒	〒
電話番号※		
家族構成 ※婚姻・出生・ 家族の死亡 は不要です ※追加の場合、 住所が確認 できるもの を添付して ください	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)
	(追加) (削除※)	(続柄) (生年月日)

- ・※のみの変更の場合は会員カードは不要です
- ・氏名の変更の場合は会員証を添付して下さい。

ここに記載された個人情報は、本会の利用目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。 甲賀広域勤労者互助会