

# 変 更 届

年 月 日

沼津市・清水町勤労者共済会会長 様

事業所番号

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

事業所名

代表者氏名

下記の事項が生じたので届け出ます。

記

## 1 事業所についての変更

| 変 更 内 容 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------|-------|-------|
|         |       |       |

※振替口座の変更の場合には、「預金口座振替依頼書」を添付してください。

## 2 会員についての変更

| 会 員 番 号 | 氏 名 |
|---------|-----|
|         |     |

| 変 更 内 容 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------|-------|-------|
|         |       |       |