

(財) 相模原市中小企業勤労者福祉サービスセンター

# 会 員 異 動 届

平成 年 月 日

(財) 相模原市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

異 動 元		異 動 先	
事業所番号		事業所番号	
事業所名		事業所名	
代表者名	㊟	代表者名	㊟
所在地		所在地	
電話番号		電話番号	

次の者が 月 日付けで異動となりますので届出いたします。

No	異動元会員番号 (旧)	氏 名	異動先会員番号 (新) (センター記入欄)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※現在お使いの会員証を添えて提出してください。

届出は郵送または窓口へ

決 裁	事務局長	次 長	主 査	担 当 者