　　　　　郵送又はFAX、窓口にて申請してください。

**事業所に関する変更届**

２０　　年　　　月　　　日

**事業所名**

**代表者名**

事業所コード

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

【事業所の変更】変更のある項目へご記入お願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変更前** | | | | | | **変更後** | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |  | | | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 事務担当者 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 変更理由 |  | | | | | | | | | | | | |
| 【預金口座の変更】  ※口座名義人以外の変更は預金口座振替申込書が必要です。ジョイフル中勢へお問合せください。　☏　059-222-1500 | | | | | | | | | | | | | |
| **会費の支払方法に関する内容** | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | 銀　行　　信用金庫　　　　　　　　　　本店・支店　　支　所  農　協　　労働金庫　　　　　　　　　　　出張所　　　営業所 | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店番 | |  |  |  |  | | | |
| 口座の種類 | １.普通　２.当座 | | | | 口座番号  （右づめ） | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認㊞ | 入力㊞ | 受付㊞ |
|  |  |  |

２０２４.４