

# 変 更 届 (個人会員用)

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様  
 次のとおり登録事項を変更いたします。

年 月 日

個人会員番号 2 1	個人会員氏名 印
---------------	-------------

変更箇所の口欄に レ 印をご記入ください。

変更事項	旧	新
フリガナ		
<input type="checkbox"/> 1. 会員氏名		
<input type="checkbox"/> 2. 住 所	〒      ー	〒      ー
<input type="checkbox"/> 3. 電 話	(      )	(      )
<input type="checkbox"/> 4. 同居の家族 (変更後の同居家族全員を記入してください。)		
	家族の氏名	続柄
		生年月日
		昭・平・令 年 月 日
		性別
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 5. 会費口座 (口座振替金融機関名)		
	金 融 機 関 名	店 名
	銀行・組合 農協 信用金庫	店
		預金種目
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
	口座番号 (右詰め)	口座名義人
* 金融機関提出用の口座振替依頼書に届出印を押印のうえ、あわせてご提出ください。		
<input type="checkbox"/> 6. 給付金口座 (口座振込金融機関名)		
	金 融 機 関 名	店 名
	銀行・組合 農協 信用金庫	店
		預金種目
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
	口座番号 (右詰め)	口座名義人

\* ゆうちょ銀行口座へ給付金の振込を希望される方は、**振込用の「店名・預金種目・口座番号」が必要**です。

ゆうちょ銀行の貯金窓口などでご確認のうえ、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を上欄にご記入ください。

\* 事務局使用欄

受 付 印

変更年月日	入力印	確認印	備考
年			
月 日			