

変 更 届

年 月 日

公益社団法人 ゆとりちよだ理事長 殿

事業所番号 又は会員番号							
-----------------	--	--	--	--	--	--	--

事業所名 _____

代表者名
又は会員氏名 _____ 印

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

記

変 更 事 項	変 更 の 内 容
1. 事業所名称・所在地・電話番号 2. 代表者氏名・担当者氏名 3. 会員の氏名・住所・電話 4. 会費の支払方法・振替金融機関及び 口座番号・口座名義人 ② 預金口座振替依頼書を添付して下さい。 5. その他 ()	(変更前)
	(変更後)

該当する番号に○印を付して下さい。

担 当

受 付 印