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 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

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
下記の該当する事項を〇で囲んでください。 1. 事業所名　・〒所在地　・電話番号 2. 代表者氏名　・担当者氏名 3. 会費の支払い方法 4. 振替金融機関　・口座名義人　・口座番号 **※預金口座振替依頼書を添付してください** 5. 会員氏名　・〒住所　・電話番号 6. その他	（変更前） （変更後） ※事業所名・氏名等にはフリガナをふってください。 ※所在地・住所の変更の際は、郵便番号も必ずご記入ください。

担当		入力日	・　・

受付印	