

FAX 06-4309-2314

20 年 月 日

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済

事業所変更届

(公財)東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

事業所番号	
事業所名	
代表者名	印

変更事項のみご記入下さい

変更内容	変更前	変更後
☐ 事業所名		
☐ 事業所住所	〒 -	〒 -
☐ 代表者名		
☐ 電話番号		
☐ F A X 番号		
フリガナ		
☐ メールアドレス		
☐ 給付金等 振込口座 会費引き落としの 口座を変更される 場合、 「預金口座振替依頼 書」をお送りさせて 頂きます。事務局へ ご連絡ください。	金融機関	金融機関
	支店名	支店名
	☐ 普通 ・ ☐ 当座	☐ 普通 ・ ☐ 当座
	口座番号	口座番号
	フリガナ	フリガナ
	名 義 人	名 義 人

- よく似た英数字を区別するため次の文字・記号にはフリガナをお願いいたします。 英：b（ビー）、g（ジー）、i（アイ）、l（エル）、o（オー）、q（英のQ）、u（ユー）、v（ブイ）、z（ゼット）
数：0（ゼロ）、1（イチ）、2（ニ）、6（ロク）、7（ナナ）、9（九）記号：-（ハイフン）_（アンダーバー）

受付印