

受 付 印

ワークパル 変更届

ワークパル 宛

次の事項に変更がありましたのでお届けします。

令和 年 月 日

事業所名

代表会員名

㊞

1. 事業所変更

変更内容	変更前	変更後
事業所名		
事業所所在地		
事業所電話番号		
代表者氏名		
代表会員氏名		
給付金の振込口座	銀行 本店 信用金庫 支店	銀行 本店 信用金庫 支店
※会費の振替口座変更の場合は事務局へご連絡ください。	1 当座 口座番号	1 当座 口座番号
	2 普通	2 普通
	口座名義人	口座名義人

2. 会員変更

会員氏名

変更内容	変更前	変更後
会員氏名		
会員自宅住所		
会員自宅電話番号		
その他		

3. 会員の所属事業所変更（会員事業所に限ります。）

氏名	変更前	変更後

4. 会員の家族変更（家族が増えた場合は増、減った場合は減を○で囲んでください。）

増・減	続柄	氏名(フリガナ)	生年月日	性別
増・減		()	T・S・H・R . .	男・女
増・減		()	T・S・H・R . .	男・女
増・減		()	T・S・H・R . .	男・女
増・減		()	T・S・H・R . .	男・女