

ワークびあ府中登録事項変更届（事業所）

（西暦） 年 月 日

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社 理事長 様

※ 変更がない箇所は、変更前の情報でご記入願います。

事業 所 番 号				
-------------------	--	--	--	--

事業所所在地(変更後)

事業所名(変更後)

代表者名(変更後)

事業所電話番号(変更後)

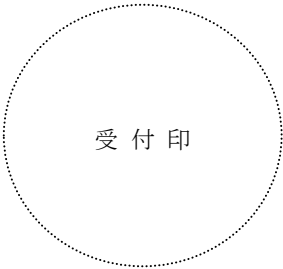
下記事項、（西暦） 年 月 日より変更いたします。

（該当項目のみ、ご記入ください）

項 目	変 更 後	変 更 前
事業所名		
事業所所在地	〒	〒
代表者名		
事業所電話番号		
会費振替口座	口座振替依頼書をワークびあ府中事務局にご依頼ください。	
その他		

※提出いただいた個人情報は、公社の個人情報保護規程に基づき管理するとともに、事業目的以外には使用いたしません。

登録事項変更届を受け付けました。



公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社

受 付	入 力	訂 正 日