**ワークぴ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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号  事業所 |  |  |  |  |

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ぴ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。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 付 | 入 力 | 訂　正　日 |
|  |  |  |

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

※ 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)

様式 ３ - (２) – ５版