

## 登録事項変更届出書

公益財団法人 湘南産業振興財団 理事長 殿

事業所番号 12345

事業所名 株式会社 しおかぜ湘南

申請者名 共済 サイ子

連絡先 0466-21-3811

次のとおり、登録事項に変更がありましたので、届出いたします。

## ■事業所の変更（該当する項目にのみ☑して、変更後の内容を記載してください）

| 変更事項                                | 変更後の内容  |      |  |
|-------------------------------------|---|------|--|
| <input type="checkbox"/> 事業所名       |   |      |  |
| <input type="checkbox"/> 代表者名（フリガナ） |   | フリガナ |  |
| <input type="checkbox"/> 所在地        | 〒   | -    |  |
| <input type="checkbox"/> 連絡先        |  | FAX  |  |

## ■会員の変更（該当する項目にのみ☑して、変更後の内容を記載してください）

| 会員情報           | 変更後の内容                                 |            |             |
|----------------|--|------------|-------------|
| 会員番号<br>00001  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | 共済 サイ子     | フリガナ        |
| 会員氏名<br>湘南 サイ子 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | 〒 248-0002 | 鎌倉市御成町18-10 |
|                | <input type="checkbox"/> 連絡先           | —          | —           |
| 会員番号           | <input type="checkbox"/> 氏名            |            | フリガナ        |
| 会員氏名           | <input type="checkbox"/> 住所            | 〒 -        |             |
|                | <input type="checkbox"/> 連絡先           | —          | —           |
| 会員番号           | <input type="checkbox"/> 氏名            |            | フリガナ        |
| 会員氏名           | <input type="checkbox"/> 住所            | 〒 -        |             |
|                | <input type="checkbox"/> 連絡先           | —          | —           |
| 財団記入欄          | 取扱者                                    | 入力日        | 備考          |