

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 00001 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | 共済 サイ子 | フリガナ |
| 会員氏名 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 |