

## 事業所変更届

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

事業所番号	
事業所名	
代表者名	印

変更事項のみご記入ください。

事業所変更内容	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 事業所名		
<input type="checkbox"/> 事業所住所	〒	〒
<input type="checkbox"/> 代表者名		
<input type="checkbox"/> 電話番号		
<input type="checkbox"/> FAX 番号		
<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 口座変更 (給付金振込先)	金融機関	金融機関
		コード
	支店名	支店名
		コード
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	口座番号
	フリガナ	フリガナ
名義人	名義人	

※会費引落し口座変更には別途用紙が必要になりますのでお電話ください。

受付印