

第4号様式 [2]

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 変更届 (県非常勤職員会員等 会費クレジットカード決済変更届)										
所属名					所属コード					
フリガナ					会員番号					
氏名										
変更年月	年	月	※ 処理年月日			年	月	日		
<p><変更事項></p> <p>・会費カード決済に関する事項</p> <p>① クレジットカード決済への変更 (口座振替→カード決済) <input type="checkbox"/></p> <p>② クレジットカード情報の変更 <input type="checkbox"/></p> <p>※ 振興会HPよりカード情報等を入力後、変更希望月の前月15日までにご提出ください。</p> <p>※ 県非常勤職員、共済組合非常勤職員、職員団体等非常勤職員会員のみ対象。 (現在、毎月の給料より控除されている方は対象となりません。)</p>										
<p>上記の事由に変更がありましたので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 氏名 _____ 印</p>										