

第4号様式 [2]

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 変更届
(会計年度任用職員会員等 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	

<変更事項>

・会費カード決済に関する事項

① クレジットカード決済への変更
(口座振替→カード決済)

② クレジットカード情報の変更

※ 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。

※ 会計年度任用職員、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。)

上記の事由に変更がありましたので届け出ます。

年 月 日

(一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿

届出者 氏名 _____ 印