

第4号様式

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 変更届 (公益法人派遣者、国割愛採用者等)													
所属名 (変更前)				所属コード (変更前)									
フリガナ				会員番号									
氏名													
変更年月日			年	月	日	※ 処理年月日			年	月	日		
変更後の内容	所属名				所属コード								
	所属TEL												
	フリガナ												
	住所 (自宅住所に変更がある場合)				〒 <input type="text"/>								
	基礎月収額			A 給料月額			B 給料の調整額 (円)			合計 (A+B) 基礎月収額 (円)			
会費(保険料)徴収方法	<input type="checkbox"/> 口座振替を希望 (下記に口座情報を記入してください。変更届提出後、口座振替依頼書を送付いたします。)												
	(注1) 指定金融機関		ヨコハマギンコウ			スルガギンコウ			チュウオウロウドウキンコ			銀行コード	
			横浜銀行			スルガ銀行			中央労働金庫				
	フリガナ											支店コード	
	支店名		支店 (出張所)										
	科目		1. 普通・総合			2. 当座			口座番号				
<input type="checkbox"/> クレジットカード決済を希望 (振興会ホームページよりクレジットカード情報の登録をお願いいたします。) (※住宅建設資金貸付を受けている場合は、クレジットカード決済をご選択いただけません。)													
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													

※書類の送付先をご選択ください。

自宅へ送付

派遣先等の所属へ送付 (所属住所: \_\_\_\_\_ )