

第4号様式

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 変更届 (公益的法人等派遣者、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)				〒								
	メールアドレス												
	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)			
	<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。)												
	会費(保険料)	(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				
徴収方法	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:)