会員情報のご変更はありませんか？

会費払込取扱票に記載されている情報が、現在のご登録内容となっております。

事業所名称・所在地等に変更がある場合は、この用紙にてＦＡＸまたは郵送でご連絡下さい。

(既に年金事務所に変更手続きをされている場合でも、お手数ですが当会への変更届をご提出願います。ご協力お願いいたします。なお、変更がない場合は、提出の必要はありません。)

一般財団法人　広島県社会保険協会　あて

変　更　届

平成　　年　　月　　日

払込取扱票に記載してある内容をご記入ください		
	会　員　番　号	＊
	フ　リ　ガ　ナ	
	事　業　所　名	＊
	事業所所在地 連　絡　先	＊〒 電話番号（　　）　　－

＊印は必須記入

下記のとおり変更します。　　**※変更があった事項のみご記入下さい。**

変更内容		
	フ　リ　ガ　ナ	
	事　業　所　名	
	事業所所在地 連　絡　先	〒 電話番号（　　）　　－
	事業所整理記号	
	整　理　番　号	

＊この変更届に係る会員情報は、適切に管理し当協会の事業目的のみに利用させていただきます。

一般財団法人　広島県社会保険協会

〒730-0011　広島市中区基町 11-13　合人社広島紙屋町アネクス 8F　TEL(082)224-1321

FAX(082)224-1330