

FAX送信先: 株式会社全福サービス(03-3258-8878)

以下に変更内容を記入の上、速やかに上記にFAXしてください。

(公財)介護労働安定センター ケア・ワーカー等福祉共済制度

職業紹介事業 変更届

ご加入後、加入依頼書記載の内容に変更等が生じた場合は、本変更届の提出をお願いいたします。

- 変更** 変更の場合は、変更に☑をし、変更した事項のみ記入してください。
- 脱退** 廃業の場合は、脱退に☑をし、旧内容欄に全ての事項を記入してください。

| | | コード番号 | A |
|-------|-----|-------|-------|
| 変更事項 | 旧内容 | 新内容 | 変更年月日 |
| 都道府県 | | | |
| フリガナ | | | |
| 紹介所名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 所長名 | | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 | |
| | | | |
| 電話番号 | | | |
| FAX番号 | | | |

上記のとおり変更しますので、報告します。

報告日 _____
紹介所名 _____
所長名 _____ 印

| |
|-----|
| 受 付 |
| |

(個人情報の利用目的)本状記載の個人情報につきましては、保険事務手続きのために利用させていただきます。