変 更 届

年　　月　　日

※事業所に関するお届けは、事業所名と
事業所番号及び担当者をご記入ください。

事業所名

担当者

事業所番号

※会員証の左５桁の数字をご記入ください。

※会員に関するお届けは、会員氏名と
会員番号をご記入ください。

会員氏名

会員番号

※会員証の９桁の数字をご記入ください。

以下のとおり変更事項をお届けします。

該当する区分及び事項に〇をつけてください。

変　更　区　分	変　更　事　項
1. 事業所に関すること	1. 事業所名　2. 所在地　3. 電話番号　4. 代表者名 5. その他（　　）
※会費引落口座を変更する場合は、手続きが必要ですのでセラ・サービスにご連絡ください。	
2. 会員に関すること	1. 住所　2. 氏名　3. 電話番号
※結婚による氏名変更は、給付金の請求手続きをされていればこの変更届は不要です。	

変更内容		
	変更前	
	変更後	

受　付　日	処　理　日	担　当　者
・　　・	・　　・	

《この用紙に記入された個人情報は、当公社の個人情報保護方針に基づき適正な取扱いをいたします。》