さるびあタウン
FAX：042-720-2242

変　更　届（会費の請求先・会報誌の送付先）

※本状提出により会員番号が変わるため、会員番号通知を発行します

年　　月　　日

一般財団法人 町田市勤労者福祉サービスセンター
理　事　長

下記会員の会費請求先と会報誌送付先の
変更をお願いします。

事業所名
（略表記可）

記入者名

電話番号

変更希望期（〇をしてください）

4･5･6月	7･8･9月	10･11･12月	1･2･3月

※希望期での変更に間に合う目安は「希望期の前月第一週までの申請」です。

事業所番号	

No	会員番号	氏　名	新たな会費請求先・会員誌送付先（新会員証もこちらに送付します）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※本状はExelファイルでの提供も行っております　必要な場合はお申し付けください。

システム入力
年　月　日

係	係長	事務局次長	事務局長
決裁年月日	年	月	日