

年 月 日

変 更 届

公益社団法人

大分市シルバー人材センター 御中

会員番号 (_____)

会員氏名 (_____)

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

- 住所変更
- 電話番号変更
- 口座変更

	新	旧	備考
住 所	〒 大分市	〒 大分市	
電話番号	097	097	
口座変更	大分銀行：() 支店 口座番号：() 口座名義：() (カタカナ)	大分銀行：() 支店 口座番号：() 口座名義：() (カタカナ)	
	ゆうちょ銀行 記号：() 番号：() 口座名：(カタカナ) ()	ゆうちょ銀行 記号：() 番号：() 口座名：(カタカナ) ()	

※ 口座変更のみ、通帳のコピーを変更届に添付する。