

# FAX 043-233-3973

## 会員情報変更届

※協会記入欄(ご記入の必要はありません)

変更年月日                      年    月    日

事業所名

所在地

※下記欄については、変更事項のあった個所のみご記入ください。

変更事項		変更前	変更後
事業所	記号		
	番号		
フリガナ			
事業所名			
所在地		〒	〒
電話番号			
被保険者数		人	人

ご不明な点は(一財)千葉県社会保険協会(Tel.043-233-3971)へお問い合わせください。

※ 当協会への届出と、年金事務所への届け出は連動しておりませんので、それぞれに届出をお願いいたします。