

変更届

令和 年 月 日

(公社) 長野シルバー人材センター

理事長様

下記のとおり登録事項を変更したのでお届けします。

(住所・班名・氏名・電話番号・金融機関・緊急連絡先)該当を○で囲む
※変更事項のみ記入して下さい。

		会員番号	氏名
変更事項	変更後	変更前	
住所	〒 —	〒 —	
地域班名	班	班	
氏名			
電話番号 携帯電話	() — — —	() — — —	
金融機関名	銀行・信金・県信・労金	銀行・信金・県信・労金	
支店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
支店名	支店	支店	
口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
口座名義人 (コピー添付)	(カナ記入)	(カナ記入)	
緊急連絡先	氏名	氏名	
	〒 —	〒 —	
	住所	住所	
	電話番号 () — 携帯電話 — —	電話番号 () — 携帯電話 — —	
受付	入力	確認	

【必要書類】(コピー、裏面に添付)

- 住所変更：住所の確認のできるもの(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証など)
- 氏名変更：本人を確認のできるもの(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証など)
- 金融機関変更：通帳又は、キャッシュカード (八十二銀行、長野信用金庫、長野県信用組合、長野銀行、長野県労働金庫に限る)