

# 変更届

令和 年 月 日

公益社団法人豊島区シルバー人材センター  
会長 小松原 義親 様

下記のことについて、変更いたします。

会員番号	
氏名	

(1) 変更する事項に○をして、ご記入ください。

1. 住所	〒 豊島区		
2. 電話番号			
3. 緊急連絡先	住所	〒	
	氏名		続柄
	電話番号		
4. 配分金の 振込先	金融機関	ゆうちょ銀行	巣鴨信用金庫
	記号・店番		
	<input type="checkbox"/> 口座番号		
	<input type="checkbox"/> 通帳持参 (コピー可)	名義人(かか)	

(2) 変更日について、どちらかに○をしてください。(届出日より遡ることはできません)

変更日	<input type="checkbox"/> 届出日と同じ
	令和 年 月 日

受付日	受付者	確認
/		/

