

(様式第1号)

## 変 更 届

年 月 日

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会  
理事長 殿

会員名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり変更事項がありましたのでお届けします。

### 1. 変更事項

氏 名 ・ 住 所 ・ 電 話 番 号

その他( \_\_\_\_\_ )

### 2. 変更内容

変更前	変更後

### 3. 変更日

年 月 日