

登録内容変更届

西暦 20 年 月 日

株式会社トライフィット 行

スタッフ NO. TS

氏名 _____ 印

次のとおり変更しましたので、届け出ます。

【変更日】 西暦 20 年 月 日	
氏名	ふりがな _____
	(旧姓 : _____)
住所	〒 _____ (住民票 : 新住所 ・ 旧住所)
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅
	<input type="checkbox"/> 携帯
メール	<input type="checkbox"/> PC
	<input type="checkbox"/> 携帯
緊急連絡先	
①	(続柄) _____ (電話番号) _____
②	(続柄) _____ (電話番号) _____
③	(続柄) _____ (電話番号) _____
備考	

※ご結婚等で給与振込口座の氏名を変更された場合も、至急ご連絡ください。

確認	到着
----	----

FAX送信先 **058-375-3076**



〒504-0846 岐阜県各務原市蘇原吉野町3-133-6
TEL 058-375-3075 FAX 058-375-3076
E-mail info@trifit.jp URL http://www.trifit.jp