

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 **058-213-8084**



■本社
〒504-0846 岐阜県各務原市蘇原吉野町3丁目133番地6
TEL:058-375-3075 FAX:058-375-3076
E-mail: info@trifit.jp URL: <https://www.trifit.jp/>
■岐阜オフィス
〒500-8833 岐阜市神田町6-16-2
TEL:058-213-8085