

登録情報変更届

申請日 平成 年 月 日

氏名		派遣先会社名	
----	--	--------	--

変更点	変更後の項目をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ ----- 変更の場合は旧氏名 ()	
<input type="checkbox"/> 住所	フリガナ -----	
	フリガナ -----	
	最寄駅:	線 駅より 徒歩 / バス 分
<input type="checkbox"/> 電話番号	— —	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	@	
<input type="checkbox"/> 扶養	有・無 (有の場合は 人)	変更年月日 年 月 日
<input type="checkbox"/> 銀行口座	金融機関名	支店名
	口座番号	普通 No.
	フリガナ -----	
	本人口座名義	
【備考】		

※住所変更の方は、必ず交通費申請書もご提出ください。

申請方法

下記のいずれかの方法でご送付ください。

ファックスの場合は →

 **FAX 06-6252-5031**

郵送の場合は →

〒541-0057 大阪市中央区北久宝寺町 4 丁目 4-2 本町コラボビル 4 階
株式会社ベストマッチ

メールの場合は →

info@best-match.co.jp

BEST MATCH

担当	管理