

変 更 届

届出日 令和 年 月 日

支部名 _____

会 員 No _____

所在地	〒 _____
法人名	_____
代表者名	_____

当社は、下記事項が変更になりますのでお届けします。

【 法人名 所在地 代表者役職名 代表者名 資本金 電話番号 FAX番号 その他 】

項 目	変 更 前	変 更 後
法 人 名		
所 在 地	〒 _____	〒 _____
代表者役職名		
代 表 者 名		
資 本 金		
電 話 番 号		
F A X 番 号		
E - m a i l		
そ の 他		
法人会記入欄 支 部		

一般社団法人 三島田方法人会事務局

〒411-0036 三島市一番町2-29 三島商工会議所会館3F
TEL:055-975-4845 FAX:055-976-0024

法 人 会 使 用 欄			
受 付 日	検 印	確 認 印	係 印