(電話) 453-4549 (FAX) 457-3729

令和	左		
完和	平	Я	

変更届

所 在 地 〒 法 人 名 代表者名

会員No.			

変更事項		変更内容				
	旧	フリガナ				
法人名	新	フリガナ				
代表者	旧	役 職	氏名	フリガナ		
	新	役 職	氏名	フリガナ		
所在地	旧	T				
	新	電話		FAX		
	2121	電話		FAX		
書類 送付先	旧			FAX		
	新	電話 FAX				
メール	旧					
アドレス	新	I				
資本金	旧	万円	決	決算月	旧	月
	新	万円			新	月

 \bigcirc

該当する項目にご記入の上、FAXまたは郵送して下さい。 なお、年会費及び簡易保険料の引落口座のご変更につきましては、本紙とは異なりますので、 直接お電話いただきますようお願いします。