

➤➤ 法人会事務局からのお願い ➤➤

下記事項に変更がございましたら、ご記入の上、名古屋中村法人会事務局までご提出いただきますようお願い申し上げます。

変 更 届

年 月 日

公益社団法人 名古屋中村法人会 あて
(FAX:052-452-8100)

法人名 _____

(法人会連絡担当者) _____

所在地 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

下記事項に変更がありましたので連絡いたします。

記

	変 更 前	変 更 後	変更日
本店所在地	〒 -	〒 -	
フリガナ			
法人名			
フリガナ			
代表者氏名			
電話番号			
F A X			
事業種目			
資本金	万円	万円	
決算期			
その他連絡先等 ()			

該当事項をご記入のうえ、名古屋中村法人会事務局までFAX等でご連絡願います。
なお、会費の口座振替の引き落とし口座の変更は別途ご連絡ください。

公益社団法人 名古屋中村法人会 名古屋市中村区椿町17-15 ユース丸悦ビル4階
TEL:052-452-6201 FAX:052-452-8100 E-mail:nagoyaho@muse.ocn.ne.jp