

年 月 日

公益社団法人 佐渡法人会 御中

住 所 〒

法 人 名

代 表 者 名

変 更 届

下記のとおり変更になりましたので届けます。

	法 人 名
	代 表 者 名
	住 所

* 該当欄に○印を記入して下さい。

新

旧

所属地区会 _____ 地区会