

# 変 更 届

※

FAX 054-251-8203  
 一般社団法人静岡法人会  
 事務局宛

所在地

法人名



提出日 平成 年 月 日

法人名	
旧	
新	

※ 法人会番号		※ 支部	
旧		旧	
新		新	

注) ※欄は記入しないでください。

所在地	旧	〒 —	
		TEL	FAX
	新	〒 —	
		TEL	FAX

◇所在地と郵便物等送付先が異なる場合は下記(連絡先)にご記入ください。

連絡先 郵便物等 送付先	旧	〒 —	
		TEL	FAX
	新	〒 —	
		TEL	FAX

代表者 (役職名)	旧	役職名( )
	新	役職名( )

資本金 (出資金)	旧	円
	新	円

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

※ 事務局整理欄			
台帳	PC	依頼書	

◇変更事項をご記入の上、FAX 又はご郵送ください。

注) 上記により知り得た情報は、法人会運営上必要な場合に利用します。  
 また、法人会の福利厚生制度保険をご利用の場合、登録した内容が福利厚生制度保険の内容と異なっていた場合、保険制度をご利用できない場合がございますので、変更にはご注意ください。

一般社団法人静岡法人会 事務局  
 TEL : 054-254-1625  
 〒420-0857 静岡市葵区御幸町4-1  
 アーバンネット静岡ビル3F