

# 変 更 届

公益社団法人 千種法人会 御中

令和 年 月 日

法人番号 13ケタ (判ればご記入ください)

会員名  
(会社名)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

所在地

下記のとおり、登記事項等に**異動、変更**が生じたので届出します。

| 変 更 年 月 日              | 年     | 月 | 日     |
|------------------------|-------|---|-------|
| 変 更 事 項                | 変 更 前 |   | 変 更 後 |
| (フリガナ)<br>法 人 名        |       |   |       |
| 代 表 者 役 職 名            |       |   |       |
| (フリガナ)<br>代 表 者 名      |       |   |       |
| 所 在 地                  | 〒     |   | 〒     |
| 電 話 番 号                |       |   |       |
| F A X 番 号              |       |   |       |
| 送 付 先 住 所<br>TEL ・ FAX | 〒     |   | 〒     |
| 資 本 金                  | 万円    |   | 万円    |
| 業 種                    |       |   |       |
| 決 算 月                  | 月     |   | 月     |
| そ の 他                  |       |   |       |

(変更後はすべての事項にご記入ください)

◎ 公益社団法人千種法人会 事務局

〒464-0067 名古屋市千種区池下1-4-18 井上ビル3階

TEL 052-763-0951

FAX 052-763-0950