



令和 年 月 日

公益社団法人門司法人会 会長 宛

《 届 出 事 項 変 更 届 》

住 所 _____

法人名 _____ (印)

下記の通り変更がありましたので、お届け致します。

<input type="checkbox"/>	フリガナ	
<input type="checkbox"/>	法人名	(旧法人名 _____)
<input type="checkbox"/>	フリガナ	
<input type="checkbox"/>	代表者	
<input type="checkbox"/>	資本金	
<input type="checkbox"/>	業種	
<input type="checkbox"/>	所在地	〒 _____
<input type="checkbox"/>	送付先	〒 _____ ※所在地と同じ場合は未記入で結構です。
<input type="checkbox"/>	電話番号	
<input type="checkbox"/>	FAX番号	
<input type="checkbox"/>	決算期	_____ 月
<input type="checkbox"/>	その他	

↑

※ 変更がありました項目欄にチェック☑の上、変更欄のみ変更後の新事項をご記入ください。

【連絡先】 〒801-0863 北九州市門司区栄町2番3号ニッチクビル3F
公益社団法人 門司法人会
電話 (093)332-2956 FAX (093)332-2967