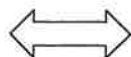


FAX送信

御中



(公社)新潟法人会

年 月 日

## 変更届

変更箇所のみご記入いただき事務局までFAXにて返送してください。  
当会の登録情報を変更させていただきますのでよろしくお願いいたします。

公益社団法人 新潟法人会 事務局

TEL 025-223-1242

**FAX 025-225-5699**

変更日 年 月 日

所在地

法人名

担当者名

| 項目            | 変更前                             | 変更後 |
|---------------|---------------------------------|-----|
| ほうじんめい<br>法人名 |                                 |     |
| 代表者名          |                                 |     |
| 所在地           | 〒                               | 〒   |
| 電話番号          |                                 |     |
| 資本金           | 万円                              | 万円  |
| 決算月           | 月                               | 月   |
| 口座振替関連        | 口座振替依頼書の再提出が必要です、依頼書を別途送付いたします。 |     |

\*ご記入いただいた会員企業に係る「個人情報」は当会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。