

# 変 更 届

一般社団法人 多治見法人会 宛

年 月 日

変更事項(○で囲む)

1	2	3	4
住所又は所在地	法人名	代表者	決算期
5	6	7	8
資本金	事業種目	組織	その他(電話番号等)

ご提出いただいた個人情報、研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度のご案内など  
本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一切ありません。

旧	変更前の内容		※変更内容にかかわらず、既にお届出の内容でご記入ください。						
	住所又は所在地	〒	—	TEL	—	—	FAX	—	—
	フリガナ								
	法人名								
	代表者名								
資本金	万円	事業種目				決算期	月期		

新	変更後の内容		※変更項目をご記入ください。						
	住所又は所在地	〒	—	TEL	—	—	FAX	—	—
	フリガナ								
	法人名								
	代表者名								
資本金	万円	事業種目				決算期	月期		

**(一社)多治見法人会** 多治見市新町1丁目18番地 多治見市産業文化センター4階

電話 0572-23-5538 FAX 0572-25-0866

なお、会費振替口座の変更は、預金口座振替依頼書をご利用下さい。

# 預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

(金融機関名)

銀行  
信用金庫  
信用組合  
信用農業協同組合

店 御中

〒

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ

お届け印

法人名 \_\_\_\_\_

代表者名

代表取締役 \_\_\_\_\_

電話 < > \_\_\_\_\_ FAX < > \_\_\_\_\_

私(当社)が一般社団法人多治見法人会に納入する法人会会費について、当社名義の預金から次のとおり口座振替により納付したいので、下記事項を確約の上依頼致します。

取扱店	銀行 信用金庫 信用農業協同組合 店
指定預金口座	種類(該当に 印をつける) 普通預金 当座預金 口座番号
振替金額	一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の金額
振替日	一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の日
確約事項	1. 預金の支払い手続きについては、当座勘定約定または預金規程に関わらず、当座小切手の振りだし、または預金通帳及び預金払戻請求書の提出など致しませんから、貴行所定の方法で処理されること。 2. 指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たない時は、私(当社)に通知することなく請求書を返却されても異議はないこと。 3. この預金口座振替契約は貴行が必要と認めた場合には、私(当社)に通知されることなく解除されても異議はないこと。 4. この預金口座振替契約を解除する場合は、私(当社)より指定金融機関ならびに一般社団法人多治見法人会へ文書により連絡すること。 5. この取り扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行に迷惑をかけないこと。

支部名	会員番号	受付日	検印	印鑑照合	受付印	法人会使用欄
						(会費FD分)