

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。

