

変 更 届 出 書

下記の通り変更がありましたので、定款第 2 6 条の規定によりお届けします。

年 月 日

長井商工会議所
会頭 加藤眞佐夫 殿

住 所
事業所名
代 表 者

㊟

□変更箇所のみご記入ください

フリガナ						店舗等の名称が異なるときのその名称
事業所名						
フリガナ			役 職 名	生 年 月 日		
代 表 者 名				T・S・H 年 月 日		
フリガナ			TEL	/	FAX	
事業所所在地			()	()		
フリガナ			TEL	/	FAX	
本社もしくは 自宅の所在地			()	()		
業 種		主取引先		取扱品目		
資 本 金	万円	創 業 年 月 日	M. T. S. H 年 月 日	法人設立 年 月 日	M. T. S. H 年 月 日	
従 業 員 数	事業所	役員 名	従 業 員 名	決 算 月	申告区分	取引銀行
	全 社	役員 名	従 業 員 名	月	青色/白色	
変 更 の 理 由						
ご記入頂いた情報は、商取引の照会・斡旋等の商工会議所が行なう事業の実施・運営や商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開・頒布することがあります。						
<input type="checkbox"/> 会員名簿への掲載 (掲載する ・ 掲載しない) (どちらかに○印を付してください)						

商工会議所記入欄

処理日 年 月 日

事業所番号		部 会		支 部	
会 費	内 訳				
	<input type="checkbox"/>	従業員数による会費		<input type="checkbox"/>	資本金による会費
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

専務	局長	所長	課長	担当