変　　　更　　　届

　令和　　年　　月　　日

　調　布　市　商　工　会　御中

　 　　　　　　 所在地

　　　　　　　 名　称

　　　　　　　 代表者 　　　　　　　　　印

下記の通り変更がありましたので定款第１７条の規程によりお届致します。

記

変更があった個所のみご記入下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| （フリガナ） |  |  |
| 名称 |  |  |
| （フリガナ） |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 業務内容 |  |  |
| 従業員数 |  |  |
|  |  |  |
| ２．変更日 | 令　和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| ３．変更理由 |  | |
| ４．備　　考 |  | |
| ※ご記入頂きました個人情報につきましては、調布市商工会の個人情報に対する基本姿勢に基づき取り扱い致します。 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特退共 | 貯蓄共済 | 福祉共済 | ＰＬ保険 | 労働保険 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

事務局記入欄