

変更届

FAX可
0748-63-4005

一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンター 理事長 様

事業所番号

事業所名

代表者名

印

次のとおり変更がありましたので報告します。

変更事項のみご記入ください。

変更日	年 月 日
所在地	〒
事業所名※	
代表者名※	
事務担当者名	
事務担当者メールアドレス	
電話番号	
FAX 番号	
登録口座	預金口座振替依頼書（第4号様式）を添付
その他	

※事業所名、代表者名の変更の場合は、預金口座振替依頼書（第4号様式）を提出してください。

但し法人で、代表者名のみの変更は提出不要です。

ここに記載された個人情報は SC の目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。