

変 更 届

年 月 日

成田商工会議所 御中

所 在 地

.....

当地区事業所名

.....

当地区代表者名

.....

㊟

下記の通り変更致します（しました）のでお届け致します。
 （以下は変更箇所のみご記入下さい。）

		変更日	年 月 日
		変 更 前	変 更 後
当地区事業所	所 在 地		
	事 業 所 名		
	当地区代表者名		
	電 話 番 号		
	F A X 番 号		
	U R L		
	代 表 E メ ー ル		
	業 種		
	従 業 員 数	名(内パート・アルバイト 名)	名(内パート・アルバイト 名)
郵送物	郵 送 先 住 所		
	郵 送 先 名 義		

ご記入頂いた情報は、会員管理および会員へのサービスの提供のために限り利用します。

※商工会議所処理欄

受付日	専務	局長	担当	会員番号	会費・金融機関	会費口数	会費金額
				旧			
				新			

成田商工会議所 FAX 0476(22)2107