

会 員 異 動 届

天童商工会議所 会頭 殿

事業所所在地.....

事業所名称.....㊦

(異動後の住所、名称をご記入ください)

届出者氏名.....

下記の事項について変更がありましたのでお届けします。

変更があった月日 (月 日)

(異動事項に○印をつけ、変更になった事項を記入してください。)

異動事項	変更前 (旧)	変更後 (新)
1. 組 織	個人・団体・法人 (株) (有)	個人・団体・法人 (株) (有) 組織変更日 (法成の場合は設立月日) 《 年 月 日》
2. 名 称		ふりがな
3. 代表者氏名		(代表者役職名) ふりがな 生年月日 T・S・H 年 月 日
4. 事業所所在地	〒	〒
電話番号 ファックス	電話 — ファックス —	電話 — ファックス —
5. 連絡先 ※所在地以外の連絡先 を希望する場合記入	〒 電話 — ファックス —	電話 — ファックス —
6. 資本金	万円	万円
7. 従業員	人	人
8. 業 種		
9. 部 会		

天童商工会議所 Tel 023-654-3511 Fax 023-654-7481

注 会費等を口座振替されている事業所で、口座名義や番号に変更がある場合は口座振替依頼書も合わせてご提出ください。

会議所使用欄 会員No. _____

会 頭	専 務	局 長	所 長	課 長	回 覧

処理	確認
月 日	月 日

会員共済	労働保険	金融	税務	特商