

受付番号： \_\_\_\_\_

申込日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 登録事項変更届

全国中小事業協同組合  
TEL 03 (3589) 7589  
FAX 03 (3589) 7591

組合員番号

※ 組合員名（会社名）・代表者名・住所・資本金が変更になりました場合は、必ず登記簿謄本（写）を添付して下さい。

組合員名				ご担当者	(印)
TEL (連絡先)	( )	変更月 (必ず記入)		月利用分 より変更	メール @

下記の該当に変更になる項目  を入れてください。

項目	該当	変更前		変更後	
会社名					
代表者名					
資本金		万円	X	万円	X
従業員数		名		名	
住所 <small>登記簿上の本社住所</small>		〒 -		〒 -	
電話番号		( )		( )	
FAX		( )		( )	
請求書送付先		〒 -		〒 -	
電話番号		( )		( )	
FAX		( )		( )	

【添付書類】 登記簿謄本 ・ その他

※ 支社・部署別変更の場合(支社・部署別変更届)にてご提出下さい。

組合処理欄（お客様は記入しないでください）

営業担当 (印)	事務受付 (印)	事務処理 (印)