会員変更届出書

| 届出年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|
| 記入者 | | | |
| 会員番号 | | | |

最新の情報をご記入ください

受付印

TOAS入力者

労働保険

| 事業所名 | | | | 代表 | 者名 | | | | | |
|---|--------|-------|-------------|---------------|--------------|--|---|---|---|--|
| ①変更事項のみご記入ください。 変更日: 年 月 日 ※会費振替口座に変更がある場合は別紙『会費等預金口座振替依頼書』もご提出ください。 | | | | | | | | | | |
| | | 変更前 | 14 42/11/11 | | 変更後 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | | | | | | |
| | 新 役 職 | | | | 役 職 | | | | | |
| | フリガナ | | | | フリガナ | | | | | |
| 代表者 | 代表者名 | | | | 代表者名 | | | | | |
| | | | | | 生年月日 | | 年 | 月 | 日 | |
| | ₹ | | | ₹ | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | |
| FAX 番号 | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | |
| URL | | | | | | | | | | |
| 他の連絡先 本社、郵送先、自宅等 | 〒 | | | ₹ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | 話番号 | | | | | |
| | FAX 番号 | | | F | AX 番号 | | | | | |
| 従業員数 | | | | 全 | 全社 | | 名 | | | |
| | | | | <u> </u> | 省該事業所 | | 名 | | | |
| | | | | 家 | 交族従業員 | | 名 | | | |
| 営業内容 | | | | | | | | | | |
| 法人成り記入欄 | ※①もご記入 | ください。 | | | | | | | | |
| 法人設立年月 | 年 | | | 決算月 | | | | F |] | |
| 資本金 | | 円 | (直 | 売上高 直近1年間) | | | | F | 円 | |

ご記入いただいた情報は、商取引の照会・斡旋等、商工会議所が行う事業の実施・各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開することがあります。

企業情報

備考

共済