

登録事項変更届

平成 年 月 日

協同組合情報ライン 御中

住 所  
 会 社 名  
 代 表 者 名  
 電 話 番 号  
 F A X 番 号  
 管理担当者

印

該当項目に○を付けて下さい。

|   |
|---|
| 社名・代表者・所在地変更の場合は履歴事項全部証明書（コピー可）1部を必要とします。 |
|---|

1. 社 名 旧 \_\_\_\_\_  
 フリガナ \_\_\_\_\_  
 新 \_\_\_\_\_  
 引落口座 : 変更あり ・ 変更なし \_\_\_\_\_
2. 代 表 者 フリガナ \_\_\_\_\_  
 新 \_\_\_\_\_  
 ・ 連帯保証変更の手続きが必要となります。
3. 所 在 地 新 〒 \_\_\_\_\_  
 移転日 年 月 日 \_\_\_\_\_
4. 電 話 番 号 新 \_\_\_\_\_
5. F A X 番 号 新 \_\_\_\_\_
6. 請 求 書 送 付 先 新 〒 \_\_\_\_\_
7. 請 求 書 送 付 先 電 話 番 号 新 \_\_\_\_\_
8. 請 求 書 送 付 先 F A X 番 号 新 \_\_\_\_\_

《 変更完了について 》

請求書の変更

当月10日までに事務局へ届出を返送頂いた場合当月発送分より変更、  
 10日を過ぎた場合翌月発送分より変更となりますのでご了承下さい。

引落口座の変更

当月10日までに事務局へ預金口座振替依頼書を返送頂いた場合翌々月引落より変更、  
 10日を過ぎた場合翌々月より変更となりますのでご了承下さい。

返信先FAX番号 079-433-8860