

会員番号[]

令和 年 月 日

諸変更届

公益社団法人 麻町法人会 御中
FAX 03(3261)9428

〒

住 所

会社名

代表者

(印)

今般、下記事項に変更しましたので、お届け致します。

変更事項	変更前	変更後
会社名		
フリカナ 代表者		
住 所		
電話番号		
FAX番号		
資本金		
変更年月日	年 月 日	
その他の 連絡事項		