

変 更 届

令和 年 月 日

ふじみ野市商工会会長 殿

住 所

事業所名

代表者名

印

電話番号

このたび、下記の通り変更がありましたので、定款第17条第1項第1号及び第2号の規定により届出ます。

記

1. 変更事項

(1) 変更前

(2) 変更後（裏面）

商工会処理欄

| | | | |
|----|---|---|---|
| 受付 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

| 会長 | 局長 | 回覧印 | 受付 |
|----|----|-----|----|
| | | | |

商工業者情報登録票

※変更となった箇所全てをご記入ください（法人成りの場合は資本金の記載が必須です）。

| 事業所 | | | 代表者 | | |
|------------|------------------|--|--------|---|--|
| 所在地 | (〒 -) | | 自宅住所 | (〒 -) | |
| | | | | | |
| 電話番号 | | | 電話番号 | | |
| FAX 番号 | | | FAX 番号 | | |
| 業 種 | | | 携帯番号 | | |
| 主な取扱品目 | | | 性 別 | 男 ・ 女 | |
| 資 本 金 | 万円 | | 生年月日 | 明・大 昭・平 年 月 日生 | |
| 決 算 月 | 月 | | 肩 書 | 個人事業主 ・ 代表取締役 ・ 取締役 ・ 専務 ・ 常務 ・ 部長 ・ その他 () | |
| 申告区分 | 青色 ・ 白色 | | | | |
| 常時雇用する従業員数 | 人 | | 労働保険 | 加入 ・ 未加入 | |
| 他に 家族従業員数 | 人 | | 社会保険 | 加入 ・ 未加入 | |
| 有給役員数 | 人 | | 後 継 者 | 有 ・ 無 | |
| 臨時従業員数 | 人 | | 加入団体 | | |
| 創 業 | 明・大 昭・平 年 月 日 | | U R L | http:// | |
| 現地開業 | 明・大 昭・平 年 月 日 | | E-mail | | |
| 法人設立 | 明・大 昭・平 年 月 日 | | 紹介者等 | | |