

公益社団法人 芝法人会
変 更 届 出 書



(※必須ご記入欄)

届出日(西暦)	年 月 日		
御社名	印	届出者	【部署】 【お役職】 【ご氏名】

■変更内容■ (※変更箇所のみご記入下さい。)

変更項目	旧	新
御社名		(フリガナ)
代表者	【お役職】 【ご氏名】	【お役職】 (フリガナ) 【ご氏名】
所在地	(〒)	(〒)
送付先	(〒)	(〒)
	担当者 【部署】 【お役職】 【ご氏名】 【mail】	担当者 【部署】 【お役職】 (フリガナ) 【ご氏名】 【mail】
電話番号		
FAX		
資本金		
従業員数		
決算月		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 子会社(関連会社)として <input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録停止 <input checked="" type="checkbox"/> にてご記入ください 貴社と上記会員様がグループ関係にあることが確認できるもの	
	<input type="checkbox"/> 貴社HP <input type="checkbox"/> 親会社(関連会社)HP <input type="checkbox"/> その他() ←確認できる書面等をご提出ください。 <input type="checkbox"/> 子会社(関連会社)登録届出書【当会発行】 ※事務局までご連絡ください	
☑にてご記入ください	<input checked="" type="checkbox"/> 年会費の支払方法 <input type="checkbox"/> 口座振替→請求書払い <input type="checkbox"/> 請求書払い→口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> 種別 <input type="checkbox"/> 正会員→特別会員 <input type="checkbox"/> 特別会員→正会員	

①必要事項をご記入の上、会社印をご捺印ください。(実印である必要はございません。)

②ご記入後、郵送またはFAXにて芝法人会事務局までご返信してください。

③本届出書をご提出いただいたから、約1カ月間の郵送物等については、事務手続き上、旧ご登録内容で届くことがございますので、ご了承ください。

④ご記入いただきました情報は、当会の運営に関する業務にのみ使用いたします。

※問合せ先:公益社団法人芝法人会 事務局

〒108-0014 港区芝5-9-5 TEL: 03-3453-6351 / FAX: 03-3453-0681

公益社団法人芝法人会 事務局 行 FAX: 03-3453-0681
 MAIL: adminmail@shibahoujinkai.or.jp