

(様式 第19号)

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員		
--------	--	-------------	--	--------	--	-------------	--	--------	--	--

事業主名称等変更届

年 月 日

公益社団法人千葉県社会福祉事業共助会会長様

施設・団体名

代表者名

印

次のとおり変更したのでお届けします。

施設・団体 コード			
--------------	--	--	--

変更事項	変更年月日		変更後	
1 名称の変更	法人	令和 年 月 日		
	施設・ 団体	令和 年 月 日		
2 所在地の変更	法人	令和 年 月 日		
	施設・ 団体	令和 年 月 日		
3 代表者の変更	法人	令和 年 月 日		
	施設・ 団体	令和 年 月 日		
4 電話・FAX番号の変更	法人	電話		FAX
	施設・ 団体	電話		FAX
5 口座名義変更の有無	有		・	無

事業主名称等変更届(様式第19号)記入例

法人、施設・団体の名称、住所、代表者、電話FAX番号が変更になった場合にご提出ください。

(様式 第19号)

会 長		副 会 長		事 務 局 長		係 員		
<h2>事業主名称等変更届</h2> <p style="text-align: right;">令和 4 年 9 月 1 日</p> <p>公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会 会長 様</p> <p style="text-align: right;">施設・団体名 ちばみどり園</p> <p style="text-align: right;">代表者名 千葉 花子</p> <p>次のとおり変更したのでお届けします。</p>								
施設・団体 コード	9	9	9	9				
変更事項	変更年月日			変更後				
1 名称の変更	法人	令和	年	月	日			
	施設・団体	令和	年	月	日			
2 所在地の変更	法人	令和	年	月	日			
	施設・団体	令和 4 年 9 月 1 日	千葉市中央区千葉港4-10					
3 代表者の変更	法人	令和	年	月	日			
	施設・団体	令和 4 年 9 月 1 日	千葉 太郎					
4 電話・FAX番号の変更	法人	電話	043-234-5678			FAX		
	施設・団体	電話				FAX		
5 口座名義変更の有無		有			(無)			

この書類を作成した年月日を記入してください。

施設・団体名等を記入してください。

公印

施設コードを右づめで記入してください

法人、施設・団体での変更後の箇所をそれぞれ記入してください

この変更により掛金引落口座の名義変更が伴う場合は、金融機関へ「口座振替依頼書」の提出が必要になります。後日確認連絡させていただきます。