

事業所コード

変 更 届 出 書

年 月 日

京田辺市商工会長 様

届出者名 _____ ㊞

このたび私は、貴会の定款第17条により、下記の通り届出します。

記

事業所名	(新)	TEL ()
	(旧)	FAX ()
事業所所在地	(新) 〒	
	(旧) 〒	
本店所在地		
代表者住所		
代表者名	(新)	
	生年月日： 大・昭・平 年 月 日生	
業 種	(旧)	
	くわしく	建設・製造・加工・卸売・小売・サービス 不動産・その他()
従業員数	名	〔 家 族 名 ・ 常雇従業員 名 〕 〔 有給役員 名 ・ 臨時従業員 名 〕
申告区分	青 色 ・ 白 色	決 算 月 _____ 月
変更年月日	平成 年 月 日	
加入保険	社会保険 ・ 健康保険 ・ 雇用保険 ・ 労災保険	
資 本 金	¥	
E-mail		
ホームページURL		

※変更のない箇所は記入不要

商工会欄				
事務局長		登 録 者		受 付 者