

届 出 事 項 変 更 届

サインポスト事業協同組合

代表理事殿

年 月 日

『当社・私』は貴組合に届出た内容に変更が生じたので、利用約款に基づき、下記の通り変更を申し出致します。

組 合 員 番 号	
組 合 員 名	
住 所 代 表 者 名 T E L / F A X	〒 /
担 当 者 連 絡 先	

◎ 変更する項目の番号に○印してください

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
1 住 所 変 更	〒	〒
2 郵 送 物 送付先変更	〒	〒
3 TEL・FAX 番号変更	TEL	TEL
	FAX	FAX
4 代 表 者 名 変 更		
5 社 名 変 更		
6 車 両 番 号 変 更 <small>付与されている コーポレートカード番号</small>	111398- - -	/
	- - -	- - -
7 車 載 器 番 号 変 更 (車両番号記入)	- - -	- - -
8 口 座 変 更		

※ 1.4.5 変更の場合は謄本(3カ月以内のもの)添付が必要です。
 ※ 6.7 変更の場合は自動車検査証記録事項写し(有効期限あるもの)&セットアップ証明書の添付が必要です。
 ※ 8 口座変更の場合は銀行振替用紙再記入の上ご提出ください。

◇ 組合用

担当者(支部)	事 務 局	受付年月日	申 請 日	備 考