

◇ 登録事項変更届（法人用）

事業所を運営する法人が登録内容を変更するときに2枚作成し、2枚とも県社協へ提出してください。

県民間社会福祉事業従事者退職共済事業

登録事項変更届（法人用）

県社協受付日付印

年 月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会長 様

法人番号					
法人名					
法人所在地	郵便番号 住 所				
連絡先	電話番号				
理事長名（会長名）					印
加入事業所番号					

法人登録事項について下記のとおり変更を依頼します。

変更年月日				変更理由
年号	年	月	日	

※変更する項目のみ新・旧を記入してください。

法人名	新	フリガナ -----
	旧	
法人の主たる所在地	新	
	旧	
理事長名（会長名）	新	フリガナ -----
	旧	

<添付書類> 法人名を変更した場合、登記簿謄本（履歴事項全部証明書）（写）を添付してください。