＜参考様式１１＞

**受付番号：ご記入ください（複数年度事業を実施した場合はすべての受付番号をご記入ください）**

※平成２４・２５年度補正は参考様式１６、

平成２６年度補正は参考様式１７、

平成２７・２８・２９・３０年度補正は参考様式１２、

平成３１年度は参考様式１０として使用

２０　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　殿

愛知県地域事務局

愛知県中小企業団体中央会

会　長　　山　口　高　広　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

商号又は名称(カナ)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名（代表者の役職及び氏名）　　　　　　　印省略可

社名等変更届出書

　このたび、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

１．変更事項（注1）　例：本社所在地、電話番号、ＦＡＸ番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 社名（カナ） |  |  |
| 本社所在地 | 〒111-222　○○県○○市○○－○○ | 〒111-333　△△県△△市△△－△△ |
| 電話番号 | 123-45-6789 | 987-65-4321 |
| ＦＡＸ番号 | 123-45-6789 | 987-65-4321 |
| 代表者名 |  |  |
| 担当者役職 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 担当者電話番号 |  |  |
| 担当者アドレス |  |  |
| 保管場所住所 |  |  |
| 保管場所電話番号 |  |  |
| 保管場所FAX番号 |  |  |

２.変更理由（注４）

　（注１）変更事項をご記入ください。（複数選択可）

　（注２）事前に変更内容について事務局と協議し、変更後ただちに提出してください。

　（注３）保管場所の変更については登記事項証明書等の写しを添付してください。

　（注4）保管場所の変更については「２．変更理由」を記載ください。