

組合員情報変更届出書

全国運転代行共済協同組合 御中
(FAX:0120-223-855)

組合員番号	
-------	--

下記のように変更いたしますので変更手続きをお願いいたします。

都道府県名		満期月		事業所名	
変更日				(西暦) 年 月 日	

*** 法人契約の場合には登記簿の添付が必要です!!**

変更箇所 ○をつける	項 目	変更後内容		
	フリガナ 事業所名			
	フリガナ 事業所住所	(-) □代表者自宅住所・郵送先住所も同住所に変更する場合はチェックを入れてください		
	事業所TEL		事業所FAX	
	フリガナ 経理担当者		経理担当TEL	
	フリガナ 事故担当者		事故担当TEL	
	フリガナ 業務担当者		業務担当TEL	
	フリガナ 代表者氏名		代表者生年月日	
	フリガナ 代表者自宅住所	(-)		
	代表者自宅電話		代表者自宅FAX	
	代表者携帯電話			
	フリガナ 郵送先住所	(-)		
	郵送先会社名			
	郵送先宛名			
	その他			

(組合処理欄)

受付	DB処理	確認	更新	証書等書類一式	代理店	検索くん	S確認	満期