令和　　年　　月　　日

公益社団法人奈良県トラック協会 会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名  ※個人事業主の場合は不要 | 印 |
| 事業者所在地 | 〒 |
| 担当者名  ※代表者と同じ場合は不要 |  |
| 担当者住所  ※事業者と同じ場合は不要 | 〒 |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者FAX番号 |  |

＊本文書提出時点のものを記載

事業者情報等変更届

（奈良県貨物運送事業燃料価格高騰対策支援金（第５弾））

**１．事業者に関する情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **交付申請・請求時点の内容** | **変更後の内容** |
| 個人・法人の別 |  |  |
| 事業者名 |  |  |
| 郵便番号 |  |  |
| 事業者所在地 |  |  |
| 代表者役職名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 振込先 |  |  |

※１　会社名・代表者名・本社住所等を変更した場合**変更後の「履歴事項全部証明書」の写し**を１部添付してください。

※２　法人の合併または分割（分社化）・事業譲渡・相続があった場合、運輸局に提出した**「事業の譲渡譲受・合併・分割・相続の認可書」等の写し**を1部添付してください。

※３　通帳等の写しを添付してください。(金融機関名・支店名・預金種類・口座番号・名義人が確認できるもの)

**２．担当者連絡先に関する情報**※変更ある場合のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **交付申請・請求時点の内容** | **変更後の内容** |
| 担当者名 |  |  |
| 担当者住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 担当者FAX番号 |  |  |