

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

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		