

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

メールアドレス

* 本文書提出時点のものを記載

事業者情報等変更届

(奈良県貨物自動車運送事業燃料価格高騰対策支援金 (追加支援))

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		

※1 個人事業主における法人化した場合、または、法人における社名・代表者名・本社住所・営業所の所在地等を変更した場合、当該事業者の同一性を確認するため、**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）・事業承継・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・相続の認可申請書」等の写し**を1部添付してください。

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		
メールアドレス		