

一般社団法人障害者雇用企業支援協会 御中

会社名

職印

変 更 届

下記のとおり変更いたしましたので、お届けいたします。

(注)該当する事項欄のみ「変更前」「変更後」を記入

変更事項		変 更 前	変 更 後	変更日
社 名 ・ 所 在 地 等	会社名			
	所在地 (住 所)	(〒 —)	(〒 —)	
	電 話			
	F A X			
代 表 者	役 職			
	氏 名			
連 絡 先	部 署			
	役 職			
	氏 名			
	電 話			
	F A X			
	E - mail			
年 会 費		円	円	
そ の 他				

S A C E C 事務局使用欄

受 付 日	会員名簿	Mアドレス

備 考	
--------	--