

平成 年 月 日

公益社団法人 長崎県トラック協会 殿

住 所

氏名又は名称

代表者氏名

担当者名

\_\_\_\_\_の変更届出書

貴協会が実施する助成事業のうち当社が申請した案件全てについて、下記のとおり変更を届け出ます。

記

変更事項：

新：

旧：

変更日：

<p>&lt;協会使用欄&gt;</p> <p>①台帳番号：</p> <p>②事業計画変更届出の有無：有・無 ※「無」の場合は登記簿謄本等での確認：済・未</p> <p>③管理簿入力：済・未 ※マスタデータの変更</p>	<p>受付印</p>
<p>(決裁・供覧)</p>	