

変 更 届

物流サポート協同組合 御中

届出日	年 月 日
法人名	印
代表者名	
住所	
TEL	
担当者	

下記事項について変更しましたのでお届けいたします。(変更項目のみご記入下さい)

届出事項 お届けの項目へ ✓を付けてください	変更後	必要書類	
		申込書 (※1)	登記簿 謄本
<input type="checkbox"/> 法人名		○	○
<input type="checkbox"/> 代表者名		○	○
<input type="checkbox"/> 住所	〒 —	(※2)	○
<input type="checkbox"/> TEL	— —	—	—
<input type="checkbox"/> FAX	— —	—	—
<input type="checkbox"/> 請求書・カード ・書類等送付先	〒 —	—	—
<input type="checkbox"/> 決済口座	預金口座振替依頼書へご記入ください。	○	—
<input type="checkbox"/> その他 ()			

(※1) 申込書 . . . ETCコーポレートカードご利用の場合=トールクレジット会員申込書・預金口座振替依頼書
三井住友カードETCカードご利用の場合=三井住友カードETC法人会員カード使用者届出書

(※2) 住所変更 . . . ETCコーポレートカードご利用の場合=トールクレジット会員申込書へご記入ください。
三井住友カードETCカードご利用の場合 =上記「変更後」欄へご記入ください。

組合使用欄

受付日	組合員番号		USE	NEX	SMCC	DB
			corp / smcc			