

平成 年 月 日

滋賀県医師協同組合
理事長 浅野 定弘 殿

〒
住 所 _____

法人名 _____ 印

法人名称変更届

この度、次のとおり法人名を変更しましたのでお届けします。

記

| | |
|---------|-------|
| フリガナ | |
| 新 医 院 名 | |
| 旧 医 院 名 | |
| 変 更 日 | 年 月 日 |

取引銀行変更

| | | |
|----------------------|----------|----------|
| 銀 行 名 | 銀行 金庫 | 支店 支店 |
| 預 金 種 別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 ※ 漢字でご記入下さい | | |

個人情報取扱いについて

ご記入頂いた個人情報は厳密な管理の上、目的以外の使用は致しません。詳しくは当組合ホームページ、又は機関誌をご覧ください。