

年 月 日

滋賀県医師協同組合
理事長 笠原 吉孝 殿

〒
住 所 _____

法人名 _____ 印

法 人 名 称 変 更 届

この度、次のとおり法人名称を変更しましたのでお届けします。

記

フリガナ	
新法人名	
旧法人名	
変更日	年 月 日

取引銀行変更

銀行名	銀行 金庫		支店 出張所
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、
または機関誌をご覧ください。