＜10桁管理番号＞

　　年　　月　　日

全国商工会連合会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　印

*＊本文書提出時点のものを記載*

令和元年度補正小規模事業者持続化補助金＜令和3年度佐賀災害対策型＞

登録事項変更届

**１．事業者に関する情報**※変更のある部分のみ記入

【共同申請の場合変更が生じる参画事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **項目** | **現行登録内容** | **変更後の内容** |
| 1 | 個人・法人の別 |  |  |
| 2 | 事業者名（社名） |  |  |
| 3 | 法人番号(13桁) |  |  |
| 4 | 郵便番号 |  |  |
| 5 | 所在地（住所） |  |  |
| 6 | 代表者役職 |  |  |
| 7 | 代表者氏名 |  |  |
| 8 | 電話番号 |  |  |

　（注）本様式に添付する提出物：

　　【法人における社名・所在地・代表者名の変更】①変更後の「履歴事項全部証明書」

**【**個人事業者が法人化する場合】①変更後の「履歴事項全部証明書」②廃業届（税務署の受付印があるもの）③営業譲渡契約書等（任意様式。財産および事業の移行を確認できる書類）

**２．連絡担当者に関する情報**※変更のある部分のみ記入

　「1.事業者に関する情報」と同様の修正である　　はい　・　いいえ

　　　※「はい」「いいえ」いずれかに○をつけてください（「はい」の場合はNo.1～5の記入は不要）。

【共同申請の場合変更が生じる参画事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **項目** | **現行登録内容** | **変更後の内容** |
| 1 | 郵便番号 |  |  |
| 2 | 所在地（住所） |  |  |
| 3 | 連絡担当者役職 |  |  |
| 4 | 連絡担当者氏名 |  |  |
| 5 | 電話番号 |  |  |
| 6 | 携帯電話番号 |  |  |
| 7 | Emailアドレス |  |  |