**年　　　月　　　日**

**公益社団法人 東京グラフィックサービス工業会　殿**

**所在地**

**社名**

**代表者名**

**変　　　更　　　届**

**このたび、下記の如く変更いたし（ます・ました）のでお届けします。**

**記**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **変更箇所** | **新** | **旧** |
| **社　名** |  |  |
| **代表者名** |  |  |
| **担当者名****（部署名）** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　　)** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |
| **所在地** | **〒**  | **〒** |
| **ＴＥＬ** |  |  |
| **ＦＡＸ** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **その他** |  |  |

**※記入していただいた個人情報は、当会の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理します。**