|  |
| --- |
| 日本商工会議所被災中小企業復興支援リース補助事業担当　行E-mail　fukkolease@jcci.or.jpＦＡＸ　０３－３２１１－４８５９ |

被災中小企業復興支援リース補助事業

基本情報登録変更申請

|  |  |
| --- | --- |
| 指定リース事業者番号 |  |
| 貴社名 |  |

※変更を希望する部分のみ記入

１．連絡担当及びＷＥＢ公開

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現行登録 | 変更希望 |
| 部署 |  |  |
| 役職 |  |  |
| ご芳名 |  |  |
| ＴＥＬ |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| E-mail |  |  |
| 住所（文書送付先） | 〒 |  |
| ＵＲＬ |  |  |

２．代表者名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現行登録 | 変更希望 |
| 代表者役職名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 本社所在地 |  |  |