令和　　年　　月　　日

奈良県商工会連合会 会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名※個人事業主の場合は屋号・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 事業者所在地 | 〒 |
| 担当者名※代表者と同じ場合は不要 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業所所在地※事業者と同じ場合は不要 | 〒 |
| 電話番号携帯番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

＊本文書提出時点のものを記載

事業者情報等変更届

（国道１６９号通行止めにかかる自動車燃料費支援金）

**１．事業者に関する情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **交付申請・請求時点の内容** | **変更後の内容** |
| 個人・法人の別 |  |  |
| 事業者名 |  |  |
| 郵便番号 |  |  |
| 事業者所在地 |  |  |
| 代表者役職名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |

※１　個人事業主における法人化した場合、または、法人における社名・代表者名・本社住所・営業所の所在地等を変更した場合、当該事業者の同一性を確認するため、**変更後の「履歴事項全部証明書」の写し**を１部添付してください。

※２　法人の合併または分割（分社化）・事業承継・相続があった場合、運輸局に提出

した**「事業の譲渡譲受・合併・分割・相続の認可申請書」等の写し**を1部添付してください。

**２．担当者連絡先に関する情報**※変更ある場合のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **交付申請・請求時点の内容** | **変更後の内容** |
| 担当者名 |  |  |
| 担当者住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |