

(参考様式)

滋賀県イクボス宣言企業登録変更申込書

年 月 日

滋賀県知事

郵便番号
所在地
名 称
代表者職・氏名

登録内容に変更がありますので、滋賀県イクボス宣言企業として変更登録されるよう申込みます。

なお、申込みにあたっては滋賀県イクボス宣言企業登録実施要領3に記載の要件の内容については事実と相違していないことを誓約します。

連 絡 先	所 属 ・ 氏 名	
	電話(FAX)番号	電話 FAX
	メールアドレス	
P R 貴社・貴団体の メッセージ、取組 等記述ください。	(該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください) <input type="checkbox"/> 従前と同じPRにする <input type="checkbox"/> 変更する 〈PR 変更内容〉	
変 更 理 由 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください	<input type="checkbox"/> 商号又は名称の変更 <input type="checkbox"/> 本社移転 <input type="checkbox"/> 代表者(宣言者)の変更 <input type="checkbox"/> その他()	
関 係 資 料	宣言文(必須)、その他取組内容のわかる資料(宣言時の写真等)	