

事務所所在地変更届

令和 年 月 日

近畿税理士国民健康保険組合 殿

事務所代表者氏名 税 国 太 郎 

下記のとおり事務所所在地に変更があったので届けます。

事業所 N O .	10000
郵便番号	<div>540-0012</div>
変更後所在地	(フリガナ) オサカフオサカシタニマチイッショウメグ ハ`ンヨング`ウ
	大阪府大阪市中央区谷町一丁目5番4号
TEL	06 (6941) 3243
FAX	()
備考	

※事業所が税理士法人の場合、代表者氏名及び印鑑は個人名でお願い致します。

 送付先：〒540-0012 大阪市中央区谷町1丁目5番4号
近畿税理士国民健康保険組合
FAX：06-6944-1790