

# 税理士法人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

税理士法人名 税理士法人税国 (※印は社印でお願いします。)  
法人代表者氏名 税国 太郎 (※印は個人印でお願いします。)

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。

法人 No.								
※組合で記載します。								
郵便番号	5	4	0	—	0	0	1	2
変更後所在地	(フリガナ) オオサカフォオサカシタニマチイッショウメゴバンヨンゴウ 大阪府大阪市中央区谷町一丁目5番4号							
T E L	06	(6941 )	3243					
F A X	06	(6944 )	1790					
備考								

## 【添付書類】

- 1.事務所住所変更後の登記簿(履歴事項全部証明書)の写し
- 2.年金事務所:健康保険厚生年金適用事業所所在地・名称変更届の写し  
(年金事務所の受付印のあるもの)

■ 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