

FAXにてご連絡ください。

送付先 FAX 077-510-3586

## グリーン購入実践プラン滋賀（GPプラン滋賀） 登録内容変更届

年 月 日

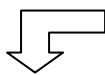
（提出先）

滋賀グリーン購入ネットワーク事務局

事業者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

グリーン購入実践プラン滋賀(GPプラン滋賀)の登録内容に変更がありましたので、連絡いたします。

 変更のある箇所に、チェック（？）を入れて下さい。

### 本社・本店

	所在地	〒
	商号または名称	
	氏名（代表者）	
	TEL	
	FAX	

	業種	
	資本額・出資額	円
	常用雇用労働者	人

### 県内の本店・支店・営業所等

	所在地	〒
	商号または名称(支店・営業所等)	
	代表者職・氏名	

### 関係書類等の送付先

	担当者所属・役職			TEL	
	担当者名（連絡先）			FAX	
	希望連絡方法	FAX・E-mail		E-mail	
	送付先住所 （上記県内所在地と異なる場合）	〒			