年　　月　　日

株式会社阿波銀行　御中

所在地：

企業名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

賛同企業登録変更申請書

　賛同企業として登録内容変更を希望するので、四国アライアンス奨学金返還支援制度（徳島県）賛同企業募集要項第４条に基づき、下記のとおり必要書類を添えて届出いたします。

* 登録変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前（企業名、住所、代表者等変更箇所のみご記入お願いします） |  |
| 変更後（企業名、住所、代表者等変更箇所のみご記入お願いします） |  |

* 本申請書のお問合せ先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署・担当者名 |  | 電話番号 |  |
| 電子メール（e-mail） |  |

* 必要書類
* 法人登記の履歴事項全部証明書【原本】

※ 3か月以内に発行されたもの

※ インターネット登記閲覧サービスでも可

個人情報は株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言に則って適切に取扱いさせていただきます。

株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言は以下のとおりです。

株式会社阿波銀行 個人情報保護宣言　<https://www.awabank.co.jp/policy/privacy/>