

(様式4)

鳥取県震災対策アドバイザー登録事項変更申請書

平成 年 月 日

鳥取県知事 様

所在地：
名称：
代表者名： (印)

震災対策アドバイザー登録事項の変更を以下のとおり申請します。

(変更のない箇所は省略可)

| | | 変更前 | | | 変更後 | | |
|--------------|--------|---------------------|---------|----|---------------------|---------|--|
| 連絡先 | 所在地 | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | |
| | 代表者名 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| | ファクシミリ | | | | | | |
| | E-mail | | | | | | |
| 振込先 | 法人・個人 | 法人払い・個人払い (いずれかに○印) | | | 法人払い・個人払い (いずれかに○印) | | |
| | 金融機関名 | | | | | | |
| | 支店名 | | | | | | |
| | 預金種目 | 普通 ・ 当座 (いずれかに○印) | | | 普通 ・ 当座 (いずれかに○印) | | |
| | 口座番号 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 口座名義人 | | | | | | |
| アドバイザーに関する事項 | 氏名 | 役職 | 所有する資格等 | 氏名 | 役職 | 所有する資格等 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |