

年 月 日

株式会社四国銀行 行

所在地：

企業名：

代表者名：

印

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（高知県）
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をお 願います。) | |
| 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

※ 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取得したのも可とする

個人情報保護方針は株式会社四国銀行の個人情報保護方針に則って適切に取扱いさせていただきます。
株式会社四国銀行の個人情報保護方針は以下のとおりです。

株式会社四国銀行 個人情報保護宣言 (プライバシーポリシー)

<https://www.shikokubank.co.jp/kojin/>