事 業 者 情 報（変 更）届

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長　様

〒
住　所

商　号

代表者　　印

TEL

記入事項		住所　・　商号　・　代表者名 使用印鑑　・　その他（　　）			
変更内容	新				
		【インボイス制度に関する項目】			
		登録番号		登録年月日	令和　年　月　日
	旧				
添付書類		**【事業者情報（変更）届に添付が必須となる書類】** 1. 住所、商号、代表者名等の変更の場合 履歴事項全部証明書（コピー可1通） 2. その他の場合 変更内容を証明できる書類（各種許可証等） ※ 使用印鑑が変更になる場合は添付書類は必要ありません。 **【1. ～2. の書類に代わる書類】** 広島市へ業者登録があり変更届を申請されていた場合、広島市財政局物品契約課から送付された登録完了及び受け付けメール（コピー）			

※　記入事項については、所定の箇所に○印をして下さい。

※　添付の証明書は申請日より3ヶ月以内のもの