変 更 届（施設会員）

　　年　　月　　日 届

|  |
| --- |
| フリガナ |
| 名　称 |  |
|  |
| 名　称　変　更 | 旧名称 |
| 新名称 |
|  |
| 所　在　地　変　更 | 旧所在地 |
| 新所在地〒 |
| TEL | FAX |
|  |
| 代 表 者 変 更 | 前代表者名 |
| 新代表者名E-mail： |
|  |
| 退　会 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の理由により　　　　　　　　　年　　　月をもって退会いたします　　　　印 |