

事務連絡先変更届

西暦 年 月 日

加盟団体名	No. <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 550px; height: 40px;" type="text"/>
-------	--

変更する項目に☑をつけ、枠内をご記入の上ご提出下さい。[郵送・FAX可:03-3264-6540]

<input type="checkbox"/>	変更前	担当者氏名 : <input style="width: 280px;" type="text"/>
担当者の変更	変更後	(フリガナ) : <input style="width: 280px;" type="text"/> 担当者氏名 : <input style="width: 280px;" type="text"/> 自宅TEL : <input style="width: 100px;" type="text"/> 自宅FAX : <input style="width: 100px;" type="text"/> 携帯TEL : <input style="width: 100px;" type="text"/> 勤務先TEL : <input style="width: 100px;" type="text"/> 勤務先FAX : <input style="width: 100px;" type="text"/>

※担当者の変更に伴い、郵送物送付先も変更となる場合は、下記「郵送物送付先の住所・宛先の変更」に☑をつけ送付先ご住所・宛先もご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/>	住所 : <input style="width: 580px;" type="text"/> <input style="width: 580px;" type="text"/>
郵送物送付先・宛先の変更		宛先 : <input style="width: 300px;" type="text"/> 様方 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">加盟団体名 御中</div>

※ ご記入いただいた個人情報については、本連盟の行事以外の目的で使用することはありません。