

会員登録変更届

平成 年 月 日

一般社団法人

アレルギー対応沖縄サポートデスク 宛

法人名

代表者の役職

及び氏名(*)

印

このたび、平成 年 月 日付をもって貴会に対する登録内容を会員規約第7条により次のとおり変更いたしましたので、下記のとおりお届けいたします。

記

新会員担当者		旧会員担当者氏名	
ふりがな			
氏名			
役職名			
郵便物送付先住所	(〒)		
TEL		FAX	
MAIL	@		
法人名	新法人名 :		
	旧法人名 :		

(*) 貴社における代表者の氏名及び押印をお願いします。

※変更内容のみご記入ください。