登録内容変更届け（法人会員）

下欄の情報をご送信下さい（E-mail、FAX、郵送、いずれにても可）。

（※は必ずご記入願います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名/団体名　※ |  |

**変更内容**

●変更箇所をご入力下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記　　入　　日 | | 令和　　 年 　月 　日 | |
| 名称変更に伴う新社名/団体名　※ | |  | |
| フリガナ　※ | |  | |
| 所在地（諸資料郵送先）※ | |  | |
| 郵便番号　※ | |  | |
| 代表者または連絡担当者氏名 ※ | |  | |
| 連絡用電話番号　※ | |  | |
| 連絡用メールアドレス　※ | |  | |
| 入会金口数　※ | 口（1口５万円） | 年会費口数※ | 口（１口５万円、入会年度は不要） |
| 紹介者氏名 | | （ 茨城支部） | |

●特記事項・備考欄

|  |
| --- |
|  |