

変 更 届

記入日： 年 月 日

太枠部分に記入をお願いします。

貴社名	
-----	--

※ 変更項目のみご記入下さい。

支払方法	年払(税込27,000円) / 月払(税込2,250円)		
フリガナ			
住 所	〒		
フリガナ			
代表者名		生年月日	年 月 日
代表者肩書			
TEL	()	FAX	()
E-mail			

フリガナ			
ご連絡担当者		生年月日	年 月 日
部署・役職	TEL ()	FAX ()	
E-mail			

その他	
-----	--

※会社名、会費の引落とし口座のご変更がある場合は、事務局またはお取引店舗へ連絡願います。
別途、口座振替依頼書をお渡しいたします。

(仙台銀行使用欄)

支店・出張所名

支店使用欄	
担当印	検印

事務局使用欄	
担当印	検印

会員コード
0512

事務局受付日	年 月 日 印
--------	---------