

会員登録情報に変更がある場合は、該当箇所にご記入後、FAXにてご連絡ください。

FAX: 03-5298-0085

変更届(会員登録情報)

平成 年 月 日

公益社団法人 全日本墓園協会 行

法人・団体名称: _____

担当者氏名: _____

連絡先電話番号: _____

連絡先 E-mail: _____

下記事項の変更につき、ご連絡いたします。

注) 押印は不要です。変更事項のみご記入ください。

変更箇所 (レ)	変更があった日:		
	年	月	日
法人・団体 名 称	新名称:		
	旧名称:		
代 表 者	ふりがな:	役職名	
	氏 名:	生年月日 大・昭・平 年 月 日	
事務代行者	ふりがな:	役職名	
	氏 名:	生年月日 大・昭・平 年 月 日	
所在地	〒 ー		
電話番号		FAX 番号	
ホームページ URL	http://		
その他連絡事項			