変更届（会員登録情報）

令和　　　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** | **〒　　　　－** |
|  | **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
|  | **ホームページURL** | **http://** |
| **その他連絡事項** |  |