|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

弊連盟への登録事項に変更について、お手数ですが変更内容をご記入のうえ、下記メールアドレス宛て、またはFAXにてお送りください。（役員企業の方は別途ご連絡をお願いいたします。）

|  |
| --- |
| **一般社団法人中部産業連盟　会員サービス部** |
| **ＴＥＬ** | **052-931-3191** |
| **FAX** | **052-931-5198** |
| **ＭＡＩＬ** | **members@chusanren.or.jp** |

|  |  |
| --- | --- |
| 会員名（会社名・事業所名） |  |
| ご記入者名（所属・お名前） |  | TEL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **新 登 録 内 容** | （　　　　　年　　　月　　　日より ）適用 | ※**変更箇所のみ**ご記入ください。 |
| **1** | 会社名事業所名 |  |
| **2** | 代表者 | 役職 |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| **3** | 所在地 | 〒 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| **4** | 申込責任者 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 〒 |
|  |
| TEL |  | MAIL |  |
| **5** | その他 | ※上記以外の変更は、こちらへご記入ください。 |
|  |

**【書類送付先】**※変更があれば☑を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書 | [ ] 代表者宛　[ ] 申込責任者宛　[ ] その他（上記「項番５」に送付先情報をご記入ください） |
| 案内資料 | [ ] 代表者宛　[ ] 申込責任者宛　[ ] その他（上記「項番５」に送付先情報をご記入ください） |