

(公財) 日本ICTテレコムユーザー協会 行

(公財) 日本ICTテレコムユーザー協会

地区協会 変更届

年	月	日
---	---	---

会員No.

※太枠の中をご記入願います。

<input type="checkbox"/> 事業所名 <small>※必ずご記入願います</small>	新	フリガナ	
	旧		
<input type="checkbox"/> 所在地	新	〒 住所	
		〒 住所	
	旧	〒 住所	
		〒 住所	
<input type="checkbox"/> 代表電話番号等	新	電話番号：	
		FAX番号：	
	旧	電話番号：	
		FAX番号：	
<input type="checkbox"/> 代表者	新	役職名	
		氏名	
	旧	役職名	
		氏名	
<input type="checkbox"/> ご連絡責任者	新	所属及び役職名	氏名
		電話番号：	FAX番号：
	旧	所属及び役職名	氏名
		電話番号：	FAX番号：
<input type="checkbox"/> 請求書送付先 <small>(所在地と異なる送付先をご希望の場合は記載願います。)</small>	新	〒 住所	
		所属及び役職名	氏名
	旧	〒 住所	
		所属及び役職名	氏名
<input type="checkbox"/> 情報誌送付先 <small>(所在地と異なる送付先をご希望の場合は記載願います。)</small>	新	〒 住所	
		所属及び役職名	氏名
	旧	〒 住所	
		所属及び役職名	氏名