

賛助会員 情報変更申込書(法人)

 年
 月
 日

一般社団法人日本健康寿命延伸協会 御中

下記の通り、届け出内容に変更がありましたので、変更届を提出します。

※変更箇所のみ記入をお願いいたします。

<申込者 記入欄>

ふりがな			
法人・団体名および 代表者名			印
法人所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
資本金		万円	従業員数
主な 業務内容			
担当者	(所属部署・役職名)		(氏名)
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
会費請求書及び資料等送付先			
入会希望日:		年	月
			日
加入口数:		口	会費額:
		(1口 50,000円)	
			円
会員名簿に登録された会員に関する情報のホームページ等での公開について <hr/> <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (いずれかに✓を入れてください)			