

事務局処理欄	変更登録日	平成 年 月 日
--------	-------	----------

## 登録内容変更届

平成 年 月 日より、下記の通り、登録内容を変更致します。

変更前：

フリガナ 法人名	
〒 住所	
連絡担当者 フリガナ 氏名：	窓口担当者 フリガナ 氏名：
部署： 役職：	部署： 役職：
TEL： FAX：	TEL： FAX：
メールアドレス：	メールアドレス：

変更後：※登録変更理由、および、上記変更前より変更される箇所のみをご記入ください

フリガナ 法人名	
〒 住所	
連絡担当者 フリガナ 氏名：	窓口担当者 フリガナ 氏名：
部署： 役職：	部署： 役職：
TEL： FAX：	TEL： FAX：
メールアドレス：	メールアドレス：
登録変更理由：	

※変更届は E-mail (info@flip.or.jp) または FAX (075-253-1241) にてお送りください。

一般社団法人 FLIP コンソーシアム 事務局