

連絡先変更届

年 月 日より、下記の通り連絡先を変更致します。

会員番号
法人名

変更箇所のみご記入ください。

変更前：

フリガナ 連絡担当者 氏名	
〒 住 所	
部 署：	役 職：
連絡先 TEL：	FAX：
メールアドレス：	

変更後：

フリガナ 連絡担当者 氏名	
〒 住 所	
部 署：	役 職：
連絡先 TEL：	FAX：
メールアドレス：	

※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

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