

## 登録事項変更届

会員番号、氏名を記入後

変更された項目にチェックを入れて新たな内容をご記入ください。

ご記入後、ファクシミリもしくは郵送にて、会員事務局までお送りください。

下記事項を変更いたします。

20 年 月 日付

会員番号 \_\_\_\_\_

印

氏名 \_\_\_\_\_

変更箇所：  氏名  住所  職業  連絡先(書類送付先)  所属先  メールアドレス

新氏名	フリガナ
	〒 _____
新住所	フリガナ
	電話番号 ( )
新職業	連絡先(書類送付先)
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先
新所属先	名称
	フリガナ
	住所
	電話番号 ( )
新メールアドレス	

ファクシミリの場合は、下記へご送信ください。 \_\_\_\_\_

FAX番号

▲03-3656-0026▲

矢印の方向にお送りください(FAXの表裏をお確かめください)

郵送の場合は、この書類を下記までお送りください。 \_\_\_\_\_

〒124-0024 東京都葛飾区新小岩1-22-11-1F

有限会社 トータルケアシステム内 エフテックス会員事務局