

7. 会員情報 変更依頼書 様式

オフィスサポートセンター内
四国ファシリティマネジメント協会
事務局 三好 行

FAX 087-825-5941

会員情報 変更 追加 届書

* 該当に✓ください

年 月 日

企業・団体	フリガナ

* 登録者変更 の場合にご記入ください

変更前 登録者	氏 名	フリガナ

変更後 及び 追加 登録者 * 変更ヶ所のみをご記入ください。

氏 名	フリガナ
役 職	
メール アドレス	
携帯電話	

住 所	
TEL	
FAX	
会社URL	

* 協会からの連絡等の受取り者氏名 (2名以上を登録されている場合はご記入ください。)
(受取者は、メールアドレス・携帯電話番号をご登録ください。)

氏 名	
-----	--