

# 法人名義書換申込書（正副二通提出）

預り証 第

号

書換申込日

年

月

日

住所 〒

法人名（商号）

代表者

⑩

担当部署

担当者

TEL

( )

下記の通り名義書換致したく、会則等を承認し預り証並びに書換手数料を添えて申し込みます。

退会者氏名

フリガナ					
新会員氏名					
TEL ( )			携帯 ( )		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別 男・女 年齢 歳
住所 〒					

勤務先名称	役職名
勤務先住所 〒	TEL ( )

◎年会費請求先 ※必ずご記入ください

住所 〒

部署名	担当者名	TEL ( )
-----	------	---------

◎郵便物・DM等送付先 ※必ずご記入ください

住所 〒

部署名	担当者名	TEL ( )
-----	------	---------

◎契約ロッカー 有 (No ) ・無  
 契約ロッカーは (継続・解約) します

◎契約保管庫 有 (No ) ・無  
 契約保管庫は (継続・解約) します