

様式 5

公益社団法人 日本認知症グループホーム協会
変更届(準会員)

令和 年 月 日

公益社団法人
日本認知症グループホーム協会 会長 殿

(フリガナ)
法人・団体名

(フリガナ)
代表者・氏名

下記の通り変更があったので、届け出ます。

※枠内の部分についてご記入下さい。

| | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-----------------------|------------------|------------------|
| (ふりがな) 名称(会員名) | | |
| 会員区分 (○で囲んでください) | 団体 個人 | 団体 個人 |
| (ふりがな) 代表者氏名 | | |
| (ふりがな) 担当者氏名 | | |
| 住 所 | 〒 | 〒 |
| TEL | | |
| FAX | | |
| E-Mail | | |
| 請求書送付先 (○で囲んでください) | 上記記載住所 別途指定 | 上記記載住所 別途指定 |
| 送付先 情報 | 〒 | 〒 |
| 備考 | | |