日本動物医療コンシェルジュ協会 事務局 宛

受付日：　／

ＪＡＭＣＡ会員 登録情報変更届出書（法人・団体用）

記入日　西暦　　年　　月　　日

会員種別	□法人・団体会員	□賛助会員

※いずれかに☑を入れてください。

会員番号	No.

※社名、代表者の変更があっ場合は、右枠内に押印をお願いします。

印

＜変更項目＞

□名称　□所在地　□TEL　□FAX　□代表者名

□連絡先メールアドレス

※変更がある項目の□にチェックをし、該当する記入欄に変更後の内容を記入してください。

フリガナ	
名称	
所在地 〒　　－ 都 道 府 県	
建物名（マンション・アパート等） 部屋番号まで記入してください。	
TEL （　　）	FAX （　　）
代表者名（フリガナ）	
連絡先メールアドレス	

※　－（ハイフン）や ＿（アンダーバー）の違いや、アルファベットと数字の区別などが明確にご記入ください。
紛らわしいと思われるものには、ヨミガナを振っていただきますよう、お願いいたします。

その他、連絡事項

＜FAX 送付先＞　03-3797-1680

事務局記入欄