

登録内容変更届

一般社団法人 高齢者住宅推進機構 御中

下記のとおり変更願います。

変更年月日		平成 年 月 日			
変更する事項に○を付けて下さい		会員名			
	代表者 (役員一覧を添付してください)	役職名		氏名	フリガナ
	住所	〒 ー			
	担当者	部署 役職名		氏名	フリガナ
		住所	〒 ー		
		TEL		FAX	
		E-Mail			

E-mail または FAX で送付くださいますようお願いいたします。

送付先： 一般社団法人 高齢者住宅推進機構 事務局

E-Mail: info@shpo.or.jp

TEL. 03-6867-8535 FAX. 03-6867-8536