

# 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

印

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

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