

変 更 届

大阪不動産マーケティング協議会 御中

年 月 日

住 所

名 称

申込責任者

印

(連絡担当者：

電話番号：

)

下記事項について変更が生じたので、本書面をもって通知します。

記

変更項目 (該当項目をチェック)	<input type="checkbox"/> 名称	<input type="checkbox"/> 申込責任者	<input type="checkbox"/> 年会費請求先	<input type="checkbox"/> 連絡担当者
	<input type="checkbox"/> 所在地	<input type="checkbox"/> 電話・FAX番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
	変 更 前	変 更 後		
名 称		フリガナ		
申込責任者		フリガナ		
年会費請求先				
連絡担当者		フリガナ		
所在地	〒 —	〒 —		
電話・FAX番号				
メールアドレス				
備考：				

大阪不動産マーケティング協議会

Tel.06-6567-8029

E-mail: info@osakafm.jp