

日本医療法人協会賛助会員
記載事項変更届

一般社団法人 日本医療法人協会
会長 殿

日本医療法人協会の賛助会員申込書に係る記載事項について、次のとおり変更があったので
お届けします。

団体・個人名等	
代表者役職氏名	
所在地又は住所 電話番号 FAX番号 E-mail	〒
主たる事業(業種)	
担当者所属・氏名 (連絡・資料等送付先)	

(注)変更のあった事項のみご記入下さい。

年 月 日

団体・個人名等

印