様式第３号－３

日本社会医療法人協議会
賛助会員記載変更届

西暦　　年　　月　　日

一般社団法人日本社会医療法人協議会
会　長　　殿

日本社会医療法人協議会の賛助会員申込書に係る記載事項について、次のとおり変更したのでお届けします。

事務所所在地
団体名・個人名等
代表者役職氏名　　印

フリガナ	
団体名・個人名等	
フリガナ	
代表者役職氏名	
フリガナ	
住所	（〒　　－　　）
電話番号	
ＦＡＸ番号	
電子メールアドレス	
主たる事業 （業種）	
フリガナ	
担当者名	役職・所属部署　　氏名
電子メールアドレス	

細則第３条第３項（Ａ４）