

登録内容変更届け

登録番号 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

該当する内容①～④のうちいずれかひとつをお知らせ下さい。 → ()

●福祉用品交換を希望する : 交換の報告の為の

当会のホームページに団体・個人名の記載 ①可 ②不可

●交換を希望しない=重量として寄付する

寄附の際にホームページや寄付先に団体・個人名の記載 ③可 ④不可

1. 〒 _____

2. 担当者名 (ふりがな) _____

3. 住所 _____

4. 電話番号 _____

5. FAX番号 _____

6. Eメール _____

7. 団体・会社名等 (ふりがな) _____

8. 部署名 (ふりがな) _____

9. 参加予定人数 (概数で結構です) _____ 名

備考:

今後のご連絡先 4. 電話 5. FAX 6. Eメール
(いずれかを○で囲みお知らせ下さい)

環公害防止連絡協議会 事務局 FAX 0743-89-0614

ホームページの「申し込みメールフォーム」にて変更される場合は備考欄に
登録番号4桁を追記お願いします。