

変 更 届

【変更前】

年 月 日

会員番号	
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 _____
	練馬区 _____
電話番号	
携帯電話	
F A X	

私は、次の項目について変更しました（します）ので、ここに届け出をします。

【変更後】 変更項目にを入れてください

<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 固定電話廃止	<input type="checkbox"/> 固定電話変更	<input type="checkbox"/> 携帯電話変更
<input type="checkbox"/> その他（緊急連絡先・氏名変更等）			
〒 _____ 練馬区 _____ <hr/> 電話 _____ 携帯電話 _____ F A X _____ その他（緊急連絡先・氏名変更等） _____			
(集合住宅の方は、アパート・マンション名まで必ず明記してください)			
変更日 年 月 日			

◆◆事務局使用欄◆◆

受付日	受付者	受付方法	処理日	処理担当者	確認者
		1. 電話（用紙代筆確認 済 ・ 未）			
		2. 郵送			
		3. 窓口			
		4. 第三者より（			