一般社団法人

保健医療福祉情報システム工業会 　　年　　月　　日

会　長　　森田　隆之　　殿

会員種別変更申込書

会員種別の変更を、以下のとおり申し込みます。

（該当種別を○で囲んでください）

現登録種別　：　ＡＢＣＤＥＦ

変更後　：　ＡＢＣＤＥＦ

会員会社名

［会員代表者］ 所属・役職

氏　名

［会員連絡窓口］ 所属・役職

氏　名

電　話

ＦＡＸ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入欄  〔会員コード　　　　　　〕 | | |
| 総務部長 | ＤＢ担当 | 総務部長 |