ＪＡＨＩＳ会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　年　　月　　日

**一般社団法人　保健医療福祉情報システム工業会**

**会員種別変更申請**

当申請は、会員代表者または会員窓口の方が行ってください。

・会員種別ランクアップの場合は、年会費差額を納付することを条件に随時申込できます。

・会員種別ランクダウンの場合は、翌年度からの適用となり翌年度開始の１カ月前（2月末日）

までに申込ください。

・本会の役員となっている会員の種別変更は理事会の承認が必要となります。

**１．申込会社の情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 会員窓口氏名 |  |

**２．変更後の会員種別**（種別Ａ､Ｂ､Ｃ､Ｄ､Ｅ､Ｆのいずれかを記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更前の会員種別 |  | 変更後の会員種別 |  |
| 変更希望日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　より |

JAHIS事務局使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

理事会報告日：　　　　　年　　　月　　　日

理事会承認日：　　　　　年　　　月　　　日

変更年月日　：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 総務担当 | ＤＢ担当 |
|  |  |  |