

登録事項変更届

令和 年 月 日

愛知親和会世話人代表 様

会員番号

(フリガナ)

氏 名

(県退職年月日：昭・平・令 年 月 日)

次の事項を変更してください。(変更事項のみご記入ください。)

1 郵便番号・住所・電話番号 (変更後)

郵便番号 〒□□□-□□□□

(建物の名称もできるだけ正確にご記入ください。)

住 所

市外局番

電話番号 < > -

2 年会費振込み先金融機関の変更 (○で囲んでください。)

次回から振込依頼書(銀行用)又は払込取扱票(郵便局用)を変更してお送りします。

- ① 取扱金融機関を「銀行」から「郵便局」へ変更することを希望する。
- ② 取扱金融機関を「郵便局」から「銀行」へ変更することを希望する。

(連絡先) 郵 送 〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目1-2
愛知県庁内郵便局留 愛知親和会 行

Eメール info@aichi-shinwakai.jp