|  |
| --- |
| **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（〇で囲んでください。）**  **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](mailto:info@aichi-shinwakai.jp)