

## ベターライフリフォーム協会 会員情報変更届 (推進会員・運営会員・協力会員 用)

一般社団法人ベターライフリフォーム協会会長 殿

一般社団法人ベターライフリフォーム協会入会及び退会規程第3条第2項に基づき、以下のとおり申込内容の変更を届け出ます。

1. 基本情報 ※以下は必ず記入して下さい。

(変更届出日 2017 年 6 月 30日)

会員種別	推進会員・運営会員・協力会員		
事業者名 (変更前)	株式会社BLR材木店		
ふりがな	びーえるあーる たろう		
記入者氏名	BLR 太郎	記入者につながる電話番号をご記入ください。	
連絡先電話番号	012-345-6789		

2. 変更情報 ※変更事項のみ記入して下さい。

ふりがな			
法人名又は 個人事業者名			
ふりがな		役職	
代表者名			
主たる事務所 又は事業所の 所在地	〒		
代表電話		代表FAX	

●連絡先

代表の窓口 (担当者) に変更がある場合は下記に記入してください。

ふりがな	〇〇 しろ		
担当者名	〇〇 四朗		
部署名	営業部	役職名	部長
担当者住所	〒		
担当者電話番号	123-456-7890	担当者FAX	
E-mail			

3. 変更の理由 (推進会員で、追加又は削減する事業所がある場合もこちらに記入してください。)

- ・前担当者が異動したため、連絡先を変更します。
- ・大阪営業所を新たに登録します。
- ・東京営業所の登録を削除します。

変更理由又は登録している事業所数に変更がある場合は、その旨を記入してください。

## 4. 営業所等情報

推進会員として複数の事業所（支店、営業所、店舗等）で変更がある場合、または新たに追加する事業所がある場合はこちらに記入して下さい。

※変更事項のみ記入して下さい。（3 営業所以上ある場合は、本用紙をコピーして記入してください。）

ふりがな	〇〇けんざいかぶしがいしゃ おおさかえいぎょうよ		
事業所名 (支店名等)	〇〇建材株式会社 大阪営業所		
事業所 所在地	〒541-**** 大阪府大阪市中央区〇-〇-〇		
ふりがな	〇〇 ごろう		
事業所担当者名	〇〇 五朗		
部署名	リフォーム推進部	役職名	部長
ふりがな			
担当者住所	〒 同上		
担当者電話番号	06-1111-****	担当者FAX番号	06-1111-****
E-mail※	gorou@***.co.jp		

ふりがな			
事業所名 (支店名等)			
事業所 所在地	〒		
ふりがな			
事業所担当者名			
部署名		役職名	
ふりがな			
担当者住所	〒		
担当者電話番号		担当者FAX番号	
E-mail※			

ふりがな			
事業所名 (支店名等)			
事業所 所在地	〒		
ふりがな			
事業所担当者名			
部署名		役職名	
ふりがな			
担当者住所	〒		
担当者電話番号		担当者FAX番号	
E-mail※			