公益社団法人愛知県臨床検査技師会

**賛助会員 会員情報変更届**

愛臨技事務所FAX　０５２－５８６－５６８０

　　令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人愛知県臨床検査技師会会長 殿

　下記のとおり、会員情報の変更を届け出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 企業名 |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| FAX |  |  |
| 代表者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

愛臨技事務所までFAXにてご送付ください。