

事務局	会員番号	
処理欄	登録日	平成 年 月 日

問合せ窓口追加登録書

フリガナ 法人名
〒 住所

1 :

フリガナ 追加登録者 氏名	
部 署	役 職
連絡先 TEL	FAX
メールアドレス	@

2 :

フリガナ 追加登録者 氏名	
部 署	役 職
連絡先 TEL	FAX
メールアドレス	@

3 :

フリガナ 追加登録者 氏名	
部 署	役 職
連絡先 TEL	FAX
メールアドレス	@

※変更届は E-mail (info@flip.or.jp) または FAX (075-253-1241) にてお送りください。