年 月 日

一般財団法人　食品安全マネジメント協会　御中

　　　　　　　　　　　　　会 社 名　　　　　　　　 　 ㊞

会員番号

住 所 変 更 届

標記について、下記のとおり変更いたしますのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 〒  電話番号：　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| 旧 | 〒  電話番号：　　　　　　　　　　　　　　FAX: |

（変更年月日： 年　 月　　日）

連絡先：担当者名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

＊お届出印は、会社印（角印）だけではなく、入会時届出印等もご利用いただくことが可能です。