

巴川流域麻機遊水地自然再生協議会
変更・退会届け

カナ			変更・退会区分
氏名			変更 ・ 退会
連絡先	〒		
	電話：	E-mail：	
	FAX：	希望連絡方法	FAX ・ mail ・ 郵送
団体の 所属先	名称		
	代表者名		
	住所	〒	
	電話：	FAX：	
E-mail			
申込年月日	年 月 日		
変更・退会の理由をご記入下さい。			

◆本申込書に記入された個人情報については、厳正に管理し当会の活動以外の連絡等以外には使用しません。

事務局使用欄

No.：

受付日：