

# 中部大学幸友会登録内容変更届 ( 法人会員 )

申請日          年          月          日

法人名

---

変更する項目に☑をしてください。

<input type="checkbox"/>	フリガナ			
<input type="checkbox"/>	法人名			
<input type="checkbox"/>	代表者 <small>*幸友会会員名として、 ご登録させていただきます。</small>	役 職		お 名 前
		フリガナ		
<input type="checkbox"/>	所在地	〒	-	
<input type="checkbox"/>	本社所在地 <small>*上記所在地と本社所在地が 異なる場合、ご記入願います。</small>	〒	-	
<input type="checkbox"/>	TEL			
<input type="checkbox"/>	FAX			
<input type="checkbox"/>	E-mail <small>*就職支援事業など各種ご案内を 差し上げる予定です。</small>			
<input type="checkbox"/>	業種コード <small>*「産業分類表」から主な業種を 1つご記入ください。</small>			
<input type="checkbox"/>	連絡ご担当者	所 属		お 名 前
		役 職		
<input type="checkbox"/>	各種ご案内送付先 <small>*○をお付けください。</small>	[          ] 代表者 [          ] 連絡ご担当者		