

公益社団法人 日本河川協会 変更連絡票
一種正会員（地方公共団体等）

申込日： / /

※会員番号と団体名以外は、変更箇所のみ入力してください。（削除する場合は「削除」と入力）

会費の級	
会員番号（必須）	
フリガナ	
団体名（必須）	
団体分類	
所在都道府県名	
代表者部署名	
代表者役職	
代表者氏名	
郵便番号	
所在地 1	
所在地 2（ビル名等）	
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	

【指定代表者】（団体等の代表者として本協会に対する権利を行使する者）

指定代表者部署名	
指定代表者役職	
指定代表者氏名	
郵便番号	
所在地 1	
所在地 2（ビル名等）	
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	

連絡担当部署名	
連絡担当者役職	
連絡担当者氏名	
郵便番号	
所在地 1	
所在地 2（ビル名等）	
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	