　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　北海道透析療法学会　変更届

北海道透析療法学会

　会長　前野　七門　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員名(施設会員、普通会員、賛助会員)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名（施設会員、賛助会員）

　今般、下記のとおり変更いたしますので、お届致します。

記

〒

住所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

新会員名(施設名、個人名、会社名)

代表者名（施設会員、賛助会員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上