

提出日：平成 年 月 日

理窓会 会長 様

理窓会関連団体 登録変更届

団体名	
①代表者氏名	学部 学科 S・H 年卒
②代表者住所 <small>(会社・大学の場合は社名・所属もご記入ください)</small>	〒 —
③代表者電話番号	()
④代表者役職 <small>(団体内での役職をお書きください)</small>	

.....代表者と事務連絡者が異なる場合、⑤以降をお書きください.....
(理窓会から送付物は、事務連絡者にお送りいたします。)

⑤事務連絡者氏名	学部 学科 S・H 年卒
⑥事務連絡者住所 <small>(会社・大学の場合は社名・所属もご記入ください)</small>	〒 —
⑦事務連絡者電話番号	()
⑧事務連絡者mail(※任意)