（ＦＡＸ　０２２－２１４－１０９１）
送付先

仙台市防犯協会連合会　　宛

令和　　年　　月　　日

賛助会員（・協助会員）
変　　更　　届

会　員　名		
変更内容	変　更　前	**変　更　後**
名　　称		
代　表　者		
住　　所		
電話番号		

※変更された内容をご記入下さい。

担当者
部　署：
氏　名：
連絡先：