

# 変 更 届

平成 年 月 日

岐阜県美容業生活衛生同業組合  
理 事 長 殿

(届出人) 美容所所在地

美 容 所 名

氏 名

㊞

電 話 番 号

( ) -

次の通り変更しましたのでお届けします。(該当する変更事項に○印を付けて下さい。)

| ○ | 変 更 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---|---------|-------|-------|
|   | 住 所     |       |       |
|   | 美容所所在地  |       |       |
|   | 美 容 所 名 |       |       |
|   | 組 合 員 名 |       |       |
|   | 電 話 番 号 | ( ) - | ( ) - |
|   |         |       |       |

※ 変更理由 (必ず記入して下さい。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

|        |  |             |             |  |
|--------|--|-------------|-------------|--|
| 旧所属支部名 |  | 確<br>認<br>印 | 転 出 地 支 部 長 |  |
| 新所属支部名 |  |             | 転 入 地 支 部 長 |  |