

さん・さんガーデン後援会変更届

届出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 変更事項をご記入の上、ご返送ください。(FAX・郵送いずれも可)
(赤字は必須項目となります)

<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 家族会員	<input type="checkbox"/> 団体会員
住 所 (〒 _____)		
(フリガナ) 氏 名		
家族会員		
電話番号		
緊急連絡先		

さん・さんガーデン後援会

FAX 0586-84-3305
住 所 一宮市北方町北方字内沼257-1

事務局 受付日/ _____