様式第３号（第4条関係）

　 　　　 　　　　年　　月　　日

　公益社団法人紀の国被害者支援センター

 理事長 　 殿

 　　 　申込者　（正会員・賛助会員）

　　住所、氏名（法人の場合はその名称及び代表者名）

 印

変 　　更　 　届

 このたび、次のとおり変更がありましたので、お届けします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変 更 事 項 | 変　　更　　内　　容 | 変 更 年 月 日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |