**QR コード

AI によって生成されたコンテンツは間違っている可能性があります。「日左連」誌 氏名・住所・冊数変更届**

**会員個別宛送付用**

＊必要事項を下記にご記入のうえ、日左連へご提出ください。

＊受付は、原則として発行号前月末までになります。（例：春号の場合は３月末まで）

**現在の登録情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 住　所　〒　　　　　－ |
| 電　話 |
| 購　読　数 | 冊 |

**変更する情報　※変更箇所のみご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後氏名 |  |
| 変更後住所 | 住　所　〒　　　　　－ |
| 電　話 |
| 変更後  購読数 | 冊 |
| 変　更　月 | 令和（　　　　　）年　※変更を開始する号に○印をしてください。  **春号**（4・5・6月号）**夏号**（7・8・9月号）**秋号**（10・11・12月号）**冬号**（1・2・3月号） |

＊購読料を前払いにてお支払いいただいているため、年度の途中で冊数減がありましてもご返金はいたしかねます。あらかじめご了承ください。

＊変更する者が複数いる場合は、本紙をコピーしてご利用ください。

上記のとおり届出します。　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　日左連宛て

団　体　名

ご担当者名

**日左連　ＦＡＸ 03-3269-3219　　Ｅメール　sakan@nissaren.or.jp**