

変 更 届

令和 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

印

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 認 印	転出地支部長	
新所属支部名			転入地支部長	