

年 月 日

## 変更届

当協会にご登録の内容に変更が生じましたら、変更内容を下記の欄に記載の上  
FAXまたは郵送にてご提出ください。

FAX送信先 03-5249-0065(公益財団法人日本刀文化振興協会事務局)

現在の会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 特別正会員 <input type="checkbox"/> 特別法人会員
会員番号	※ご不明の場合は結構です
会員名	※法人の場合は社名・ご担当者名をお書きください

変更項目にチェックを入れて修正・変更部分をお書きください。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 氏名(法人会員名・個人会員名・担当者名) | <input type="checkbox"/> 電話番号               |
| <input type="checkbox"/> 住所                   | <input type="checkbox"/> FAX番号              |
| <input type="checkbox"/> 会員区分                 | <input type="checkbox"/> E-mail (追加・アドレス変更) |
| <input type="checkbox"/> 送付先変更                | <input type="checkbox"/> その他削除              |

修正・変更部分	※変更 年 月 日から
---------	-------------

〒115-0044  
東京都北区赤羽南2-4-7 鷹匠ハイツ301号  
公益財団法人日本刀文化振興協会  
事務局  
電話03-5249-4440