

理事長	副理事長	専務理事	事務局長	事務局次長	担当

名称・所在地変更届

	変更前	変更後
事業所 住所		
名称		
氏名 <small>(法人の時は代表者氏名)</small>		
変更年月日	年	月 日

上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

組合員 住所 _____

氏名 _____ (印)

茨城県医師協同組合 理事長 殿