福井県中小企業産業大学校　利用者登録情報変更届出書

令和　　　年　　　月　　　日

届出者　氏　　名

　　　　連 絡 先

　利用者登録情報について次のとおり変更することを届け出ます。

【変更後の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| ［ふりがな］  会社・団体名 |  |
| ［ふりがな］  役職・代表者氏名 |  |
| 郵便番号  事務所所在地 | 〒　　　― |
| 電話番号（代） |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| インターネット予約の設定 | 希望する　　　・　　　希望しない |
| 特記事項  （変更点） |  |

※変更箇所のみの記載でも問題ありません。

※「インターネット予約の設定」を希望した場合には、当施設専用のIDと仮パスワードを交付します。

添付資料 ： 名刺