

# 〈各担当者異動申請書〉

本部受付日： 年 月 日

申請日： 年 月 日

・申請者 \_\_\_\_\_ 支部  
支部長 \_\_\_\_\_ ⑩

※下記の該当する異動事由の番号を○印で囲み、異動内容をご記入下さい。

## 1. 支部発送先変更

発送開始年月日： 年 月 日  
(理容大阪 月号より)

新担当者名	
住 所	〒
店 名	
電話番号	- -
F A X	- -

## 2. 賦課金等請求書送付先変更

送付開始年月日： 年 月 日  
(賦課金等請求書 月分より)

新担当者名	
Eメール アドレス	
電話番号	- -
F A X	- -

※2021年4月1日より、この申請書を施行致します。