

**【賛助会員用】**

※電子メール、FAX、郵送、いずれかの方法でご返送ください。

**登録内容変更返信票**

返信先 FAX : 03-5211-1425

(公社)都市住宅学会 事務局 (TEL : 03-5211-0597 E-MAIL : t-info@uhs.gr.jp)

|                            |         |     |                   |
|----------------------------|---------|-----|-------------------|
| 団体名                        |         |     |                   |
| (フリガナ)                     |         |     |                   |
| 口数                         | 口       | 請求期 | 1. 各年度期首 2. 各年度期末 |
| 住所                         | 〒       |     |                   |
| 電話番号                       |         |     | FAX番号             |
| 代表者名                       | 所属      |     |                   |
|                            | 役職      |     |                   |
|                            | 氏名      |     |                   |
| 担当者名<br>(各種案内・機関誌等<br>送付先) | 所属      |     |                   |
|                            | 役職      |     |                   |
|                            | 氏名      |     |                   |
|                            | 電話番号    |     | FAX番号             |
|                            | メールアドレス |     |                   |
| ※<br>請求先                   |         |     |                   |
| ※<br>請求書送付先                | 〒       |     |                   |
| その他連絡事項                    |         |     |                   |

※請求書の請求先および送付先が、団体名および機関誌送付先と異なる場合はご記入ください。