

**【賛助会員用】**

※電子メール、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**

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

|                            |         |       |                   |
|----------------------------|---------|-------|-------------------|
| 提出日                        | 年 月 日   |       |                   |
| 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。