

# 「うおぬま・米(まい)ねっと」内容変更届出書

(申請先) 特定非営利活動法人 魚沼地域医療連携ネットワーク協議会 あて

私は、うおぬま・米ねっとに加入していますが、申込内容が変更になりましたので、下記のとおり届けます。

【届出者記載欄】				届出日		年		月		日	
(フリガナ)											
加入者氏名	(氏)	(名)				性別		男・女			
生年月日	大正・昭和・平成・令和					年		月		日生	
住所	〒		-		県				市・町・村		
電話番号	( )					※市外局番からご記入下さい 携帯電話でも可					
うおぬま米ねっと ID番号						※右詰でご記入下さい					
変更内容	変更前					変更後					

代理記入者 (加入者以外の方が 記入する場合)	代理人名	(名字)	(名前)		(続柄)	
	電話番号	( )			※携帯電話可	

…………… 【以下受付窓口・事務局処理欄】 申請者は以下の欄には記入をしないで下さい。 ……………

受付窓口	受付機関名				受付者				免・保・旅・力・診 身・他 ( )			
事務局	ID				受付	点検	承認	-	年 月 日			

No. \_\_\_\_\_