

【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

<p>返信先 FAX : 03-5211-0598</p>
<p>(社)都市住宅学会 事務局 (TEL : 03-5211-0597 E-MAIL : t-info@uhs.gr.jp)</p>

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 (各種案内・機関誌等 送付先)	所 属		
	役 職		
	氏 名		
	電話番号		FAX 番号
	メールアドレス		
請求先			
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。