

【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 (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。